



Reconversión de artrodesis trapecio-metacarpiana en prótesis: resultados en una paciente joven

Autores: Francisco Cuadrado Abajo, Higinio Ayala Gutiérrez, Laura Alonso Viana, Germán Galindo Juárez, José Couceiro Otero, Vanesa Martínez Cortavitarte
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

INTRODUCCIÓN

La rizartrrosis es una de las patologías degenerativas más frecuentes de la mano, aunque rara vez afecta a la población joven. La opción más popular para el tratamiento de esta entidad en pacientes jóvenes es la artrodesis trapecio-metacarpiana, aunque la artroplastia está adquiriendo mayor interés debido a sus buenos resultados a corto-medio plazo.

OBJETIVO

Valorar los resultados clínico-radiológicos del caso de una paciente joven tratada inicialmente con artrodesis que no toleró, debido a que necesitaba mayor movilidad para su trabajo, y que fue reconvertida a prótesis.

MATERIAL & MÉTODOS

Mujer de 43 años, carnicera, referida por rizartrrosis en mano izquierda.

Exploración física: deformidad de la base del pulgar, articulación trapecio-metacarpiana estable, Kapandji 9/10 con dolor y Grind test positivo.

El estudio radiográfico: rizartrrosis grado II (clasificación Eaton-Littler) (1).



OPCIÓN 1

Artrodesis trapecio-metacarpiana (Febrero 2016).

Consolidación radiográfica a los 3 meses (2), la paciente refirió una mejoría del dolor (EVA 2/10), con fuerza de agarre de 22 Kg y de pinza de 4 Kg (30/8 kg en la mano contralateral). El pulgar fue fijado a 45° de abducción radial y 10° de abducción palmar. No obstante, reseñaba ser incapaz de sujetar piezas de carne mientras trabajaba, afectando a su actividad laboral.

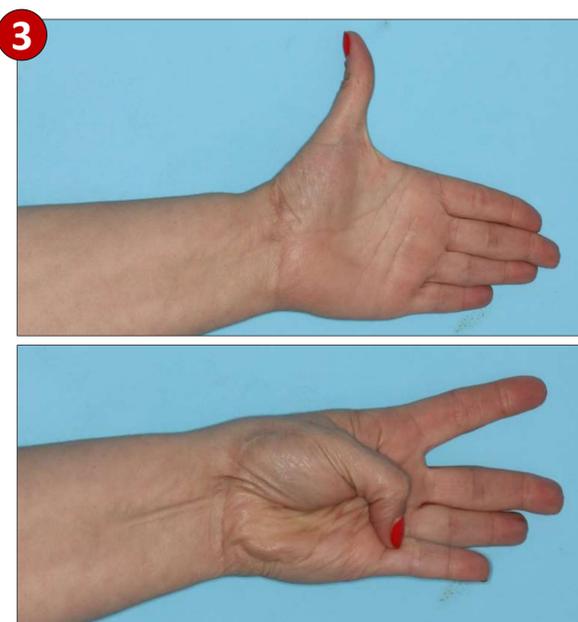


OPCIÓN 2

Reconversión en prótesis trapecio-metacarpiana ISIS® (Julio 2016); vástago no cementado, copa roscada semiconstreñida (3).

RESULTADOS

Tras **20 meses de evolución**, la abducción radial del pulgar es de 45° y la palmar de 45° (3). La paciente no refiere dolor (EVA 1/10) durante su trabajo. La fuerza de agarre es de 20 kg y la de pinza de 4kg. Los resultados radiológicos son satisfactorios, sin signos de aflojamiento ni luxación (4).



CONCLUSIONES

La reconversión de la artrodesis trapecio-metacarpiana en prótesis ha demostrado ser una opción viable en aquellos casos seleccionados de trabajadores manuales en los que la restricción de la movilidad del pulgar afecte a su actividad laboral. Los resultados clínico-radiológicos de nuestro caso han sido satisfactorios.

