

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN RIZARTROSIS: ARTROPLASTIA TRAPECIOMETACARPIANA VS TENOSUSPENSIÓN.

Silvia Virginia Campesino Nieto, Celia Miñón Santamaría, Ignacio García Cepeda,
Javier López Sánchez, Diego Fernández Díez, Manuel Francisco García Alonso.

1. INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La rizartrrosis o artrosis trapeciometacarpiana es un motivo de consulta habitual en Traumatología. Es la segunda localización en frecuencia de artrosis de la mano y la que con más probabilidad va a requerir tratamiento quirúrgico, existiendo varias opciones quirúrgicas disponibles en la actualidad.

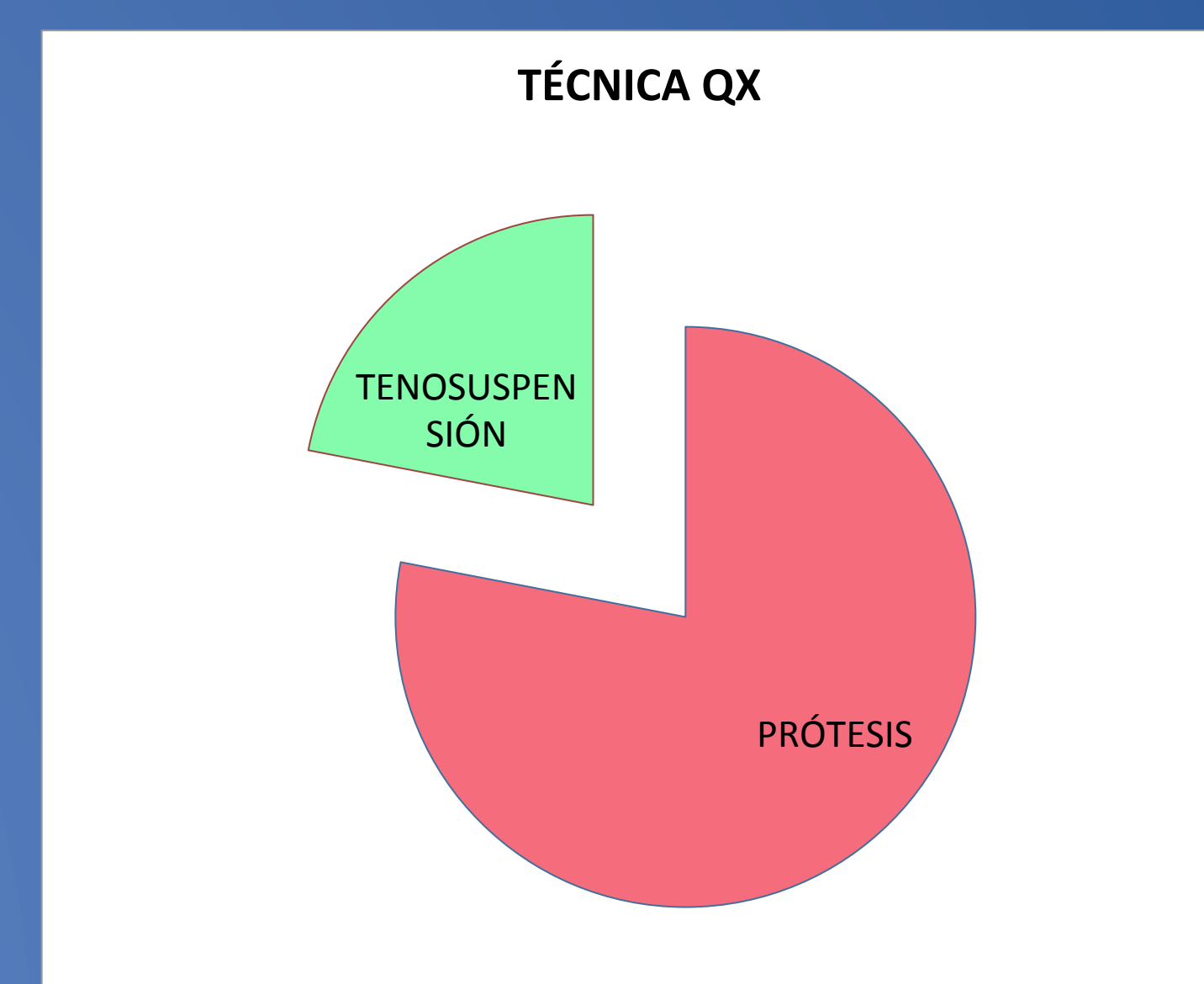
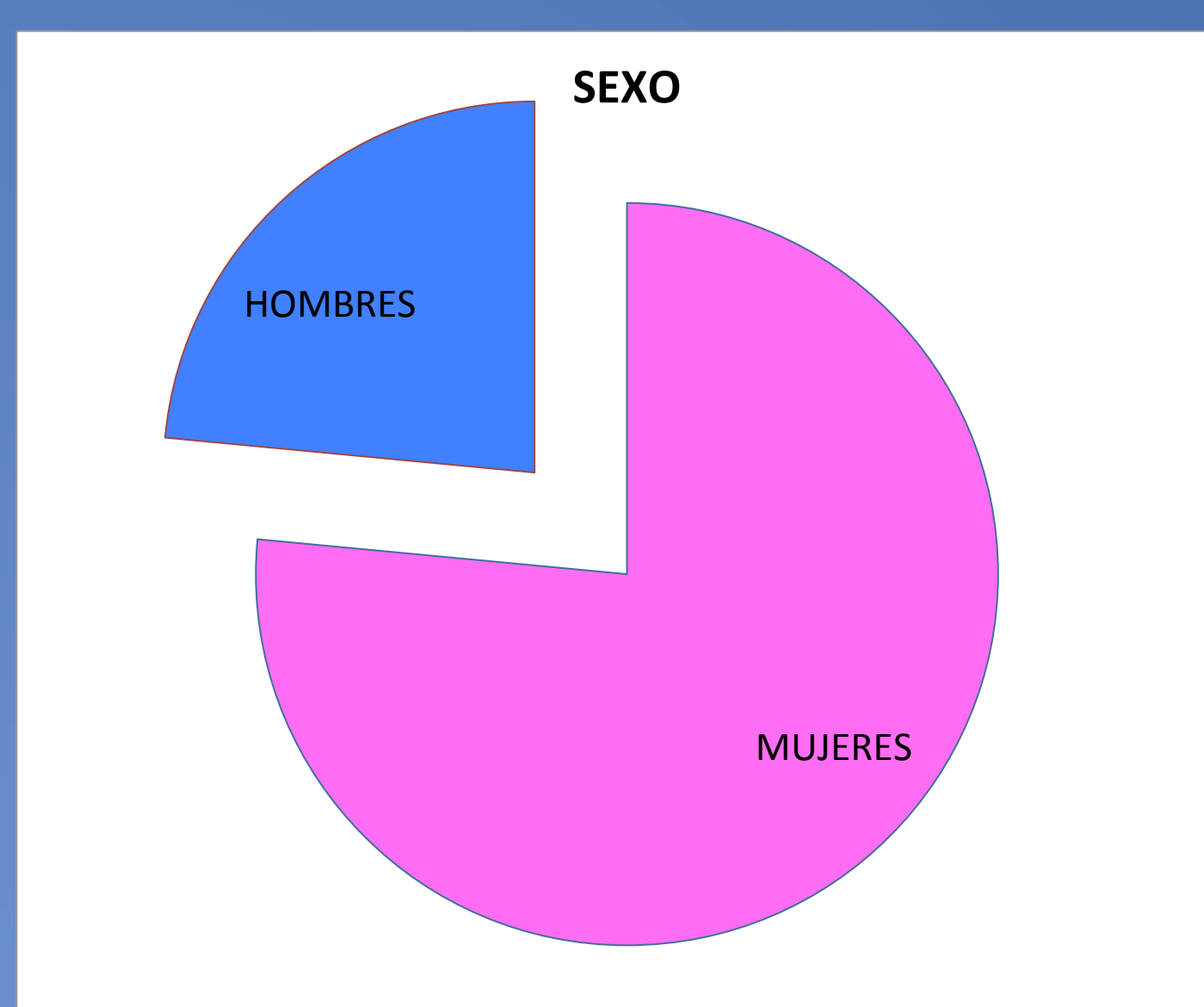
El objetivo de nuestro estudio es comparar las técnicas quirúrgicas usadas más frecuentemente en el tratamiento de la rizartrrosis. Se analizaron los datos demográficos, el grado de rizartrrosis, la bilateralidad, el uso de tratamientos previos a la cirugía, patología asociada, el tiempo de cirugía, los resultados subjetivos y la aparición de complicaciones.

3. RESULTADOS

El grupo tenosuspensión mostró una mayor duración de la intervención ($p=0,01$) que el grupo de artroplastia trapeciometacarpiana. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los resultados de satisfacción subjetiva ni de complicaciones entre ambas técnicas.

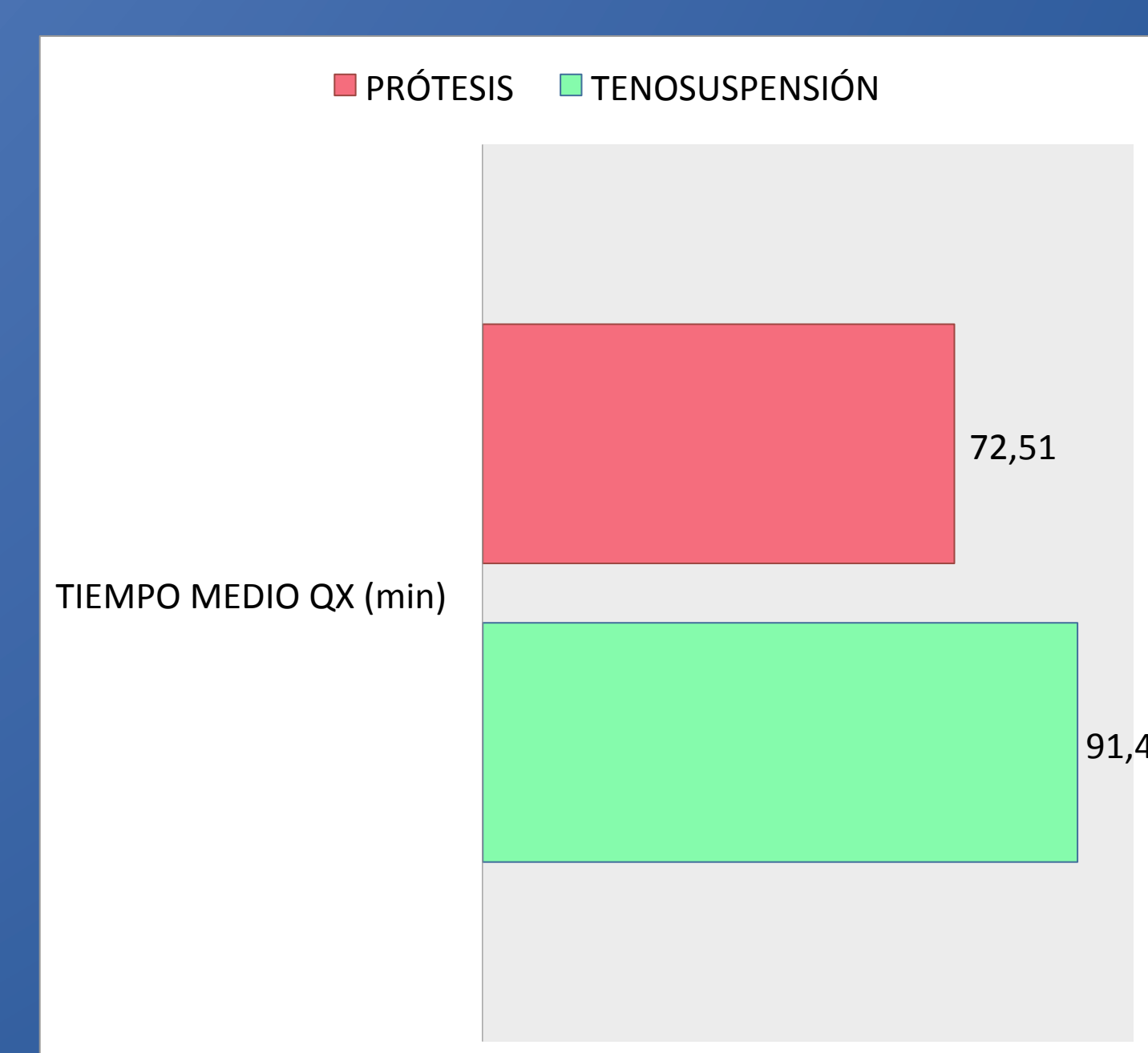
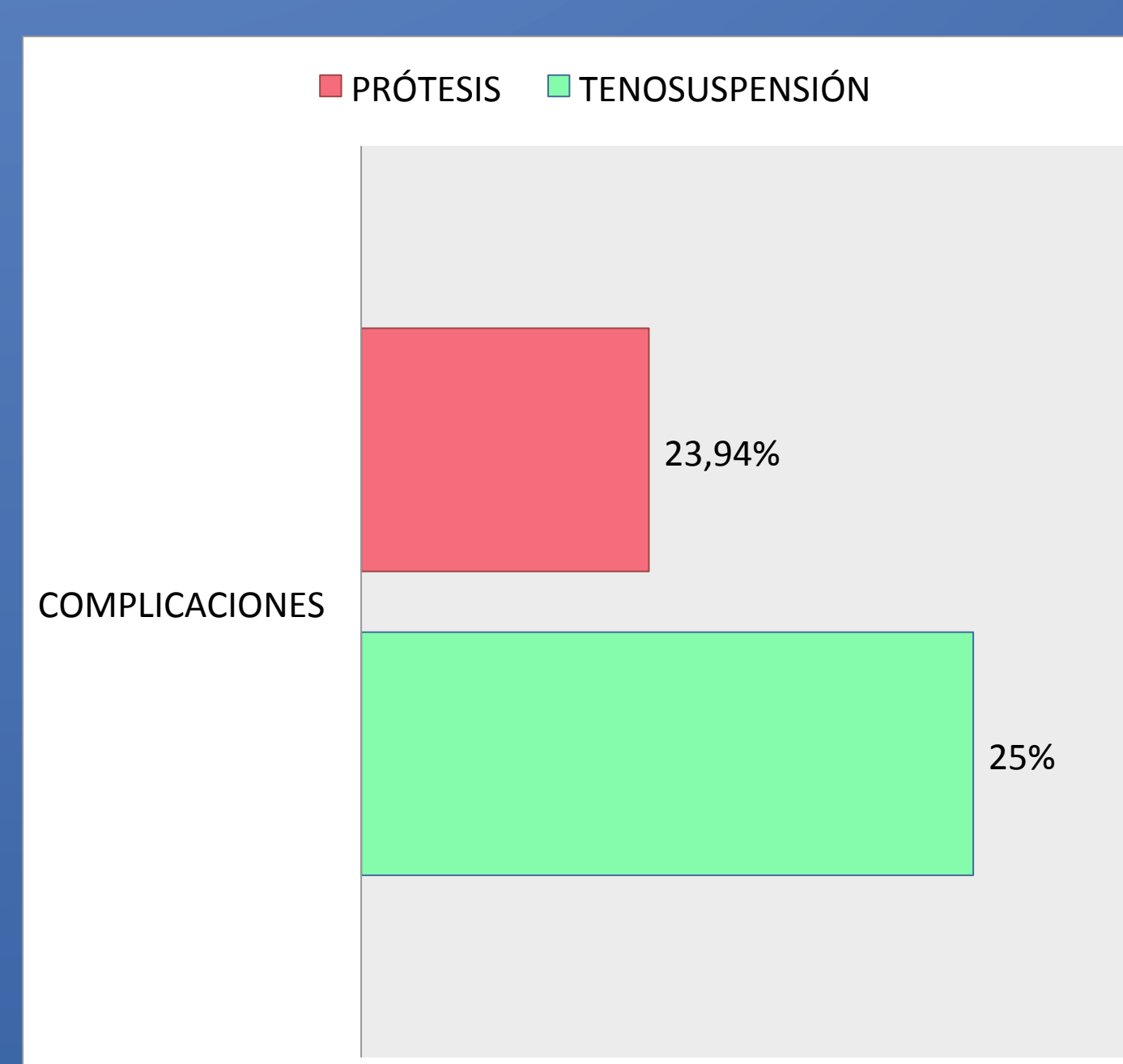
2. MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza serie de casos retrospectiva de 103 pacientes intervenidos entre enero de 2010 y diciembre de 2018. El total de los pacientes intervenidos fueron en su mayoría mujeres (76,5%), presentándose bilateralidad en el 65,7% de los casos totales. La técnica más empleada fue la artroplastia con prótesis trapeciometacarpiana (69,6%) con un grupo de edad media de 62,15 años (± 13) frente a la tenosuspensión (19,6%) con un grupo de edad media de 69,60 años ($\pm 14,8$), siendo ambos grupos comparables en cuanto a edad ($p=0,246$) y sexo ($p=0,087$).



4. CONCLUSIONES

El uso de prótesis trapeciometacarpiana en comparación con la artroplastia de resección con interposición ligamentosa no se demuestra superior en cuanto al grado de satisfacción subjetivo del paciente ($p=0,163$) y las complicaciones postoperatorias ($p=265$).



BIBLIOGRAFÍA

1. M. Cuenca Naval, X. Lizano-Diez, et al. Análisis funcional comparativo entre la prótesis de carbón pirolítico y la artroplastia de suspensión-reconstrucción ligamentosa para el tratamiento de la rizartrrosis del pulgar. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2018.
2. García Bernal FJ. Tratamiento quirúrgico de la rizartrrosis: evaluación de resultados de distintas técnicas. Cir.plást. Iberolatinoam. Vol 43- Supl 1-2017. Pag 55-62.
3. A.D. Delgado Martínez. Cirugía Ortopédica y Traumatología. 4ª edición. Madrid. Panamericana. 2018.
4. Green, Hotchkiss, Pederson. Green's cirugía de la mano. 5ª edición. 2007.