

Prótesis tipo MAIA en Rizartrosis. Nuestra experiencia.

N. Nentcheva Alexieva, IL Sanchez Leo, MJ Morales Perez, A. Alabat Roca, S. Gelabert Mestre, I. Garcia-Forcada
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona.

Objetivos: Evaluar los resultados clínicos de la artroplastia trapeciometacarpiana (TMCP) tipo MAIA (Grupo Lepine) como tratamiento de la rizartrosis dolorosa grado II-III.

Material y métodos

Revisión retrospectiva de 10 pacientes con prótesis TMCP por rizartrosis grado II-III sintomática entre 2016-18, seguimiento mínimo de un año.

Se recogieron datos demográficos, evaluación clínica-radiológica pre y postquirúrgica, dolor (EVA), fuerza y rango de movilidad. Escala DASH para la valoración funcional y clasificación Eaton-Littler (E-L) para el estadio radiológico.



Figura 1: Ejemplo de radiografías de paciente con rizartrosis E-L grado II



Figura 2: Ejemplo de radiografías del paciente postoperado a los 12 meses

Resultados

- 10 pacientes, 9 mujeres y 1 varón, edad media 58 años (rango de 50 a 67 años) .
- Mano dominante en 5 ocasiones, 5 manos derechas y 5 izquierdas con rizartrosis E-L grado II en 5 pacientes y grado III en 5 pacientes.
- Después de un año de seguimiento mínimo, el 40% no referían ningún dolor y todos presentaban una valoración de Test de Kapandji modificado de score 10.
- Puntuación media DASH de 16,78.
- No se han observado complicaciones descritas en la literatura.
- La totalidad de los pacientes realizan su actividad laboral y doméstica sin limitaciones.

Conclusiones: Consideramos que las prótesis tipo MAIA pueden ser una buena alternativa de tratamiento de la rizartrosis grado II-III, consiguiendo una movilidad excelente con un grado de satisfacción aceptable.

Bibliografía

- 1- Erne, H., Scheiber. Total endoprosthesis versus lundborgs resection arthroplasty for the treatment of trapeziometacarpal joint osteoarthritis. Plastic and Reconstructive Surgery. 2018; 6 (4), art. no. e1737.
- 2- Toffoli, A., Teissier. MAIA Trapeziometacarpal Joint Arthroplasty: Clinical and Radiological Outcomes of 80 Patients With More than 6 Years of Follow-Up. Journal of Hand Surgery. 2017; 42 (10), pp. 838.e1-838.e8.
- 3- Cootjans, K., Vanhaecke, J. Joint Survival Analysis and Clinical Outcome of Total Joint Arthroplasties With the ARPE Implant in the Treatment of Trapeziometacarpal Osteoarthritis With a Minimal Follow-Up of 5 Years. Journal of Hand Surgery. 2017; 42 (8), pp. 630-638.
- 4- Kaszap B, Daeck W. Outcome Comparison of Primary Trapeziectomy Versus Secondary Trapeziectomy Following Failed Total Trapeziometacarpal Joint Replacement. J Hand Surg Am. 2013 May;38(5):863-871.e3

