

REEMPLAZO TOTAL DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIOMETACARPIANA: REVISIÓN DE LOS PACIENTES INTERVENIDOS EN NUESTRO CENTRO.

Autores: Alberto J. Ruiz Toro, Marta Villaverde Romón, Lucila Keil, Carolina Garcia-Herrera
Cruces, Jesús Pérez Iglesias.
Hospital Universitario de Cáceres (HUC)

Introducción y objetivos

La **osteoartritis** de la **articulación trapeciometacarpiana** es una enfermedad invalidante con una alta prevalencia en la población general. Cuando el tratamiento conservador no es suficiente, se puede llevar a cabo un tratamiento quirúrgico. La **artroplastia total trapeciometacarpiana** es una de las técnicas quirúrgicas que se realizan en nuestro hospital. El objetivo del estudio, es realizar un análisis descriptivo sobre el resultado funcional y la aparición de complicaciones, a corto plazo, de los pacientes intervenidos en nuestro centro de un reemplazo total de la articulación trapeciometacarpiana con los dos tipos de prótesis empleados.

Material y métodos

En total se analizan 70 intervenciones realizadas a 63 pacientes de los cuales 13 fueron en hombres y 57 en mujeres, con edades comprendidas entre los 51 y 77 años. De todas estas intervenciones, en las 21 primeras se implanta un **prótesis tipo ball and socket (ARPE)**, en el resto de intervenciones se implanta una **prótesis con cúpula de doble movilidad (TOUCH)**. A todos los pacientes incluidos en el estudio se les analizan las siguientes variables:

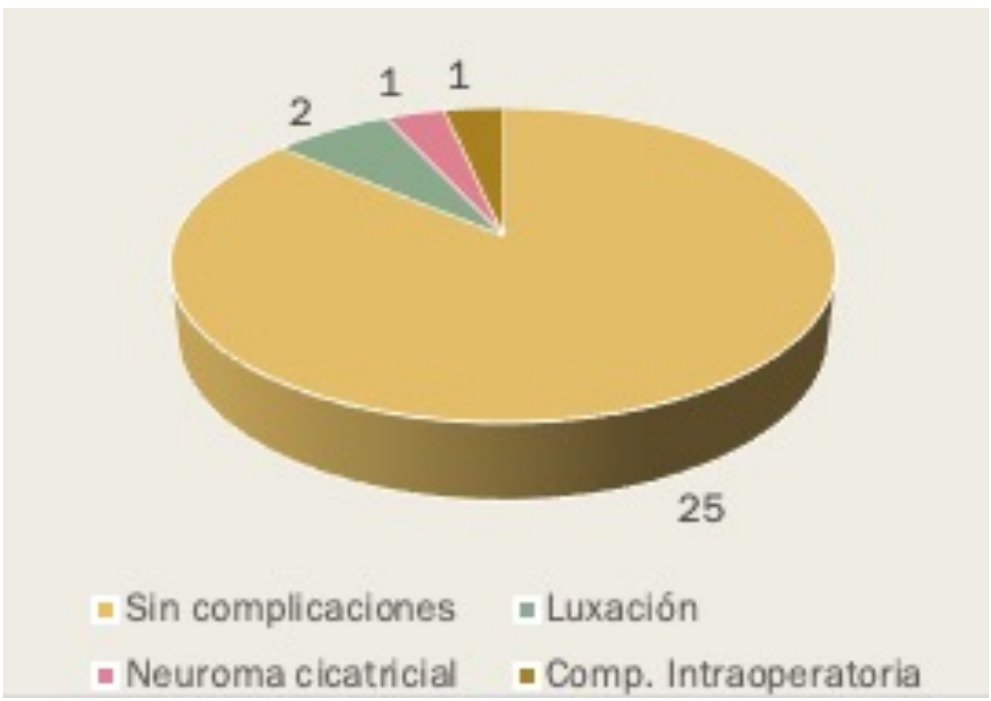
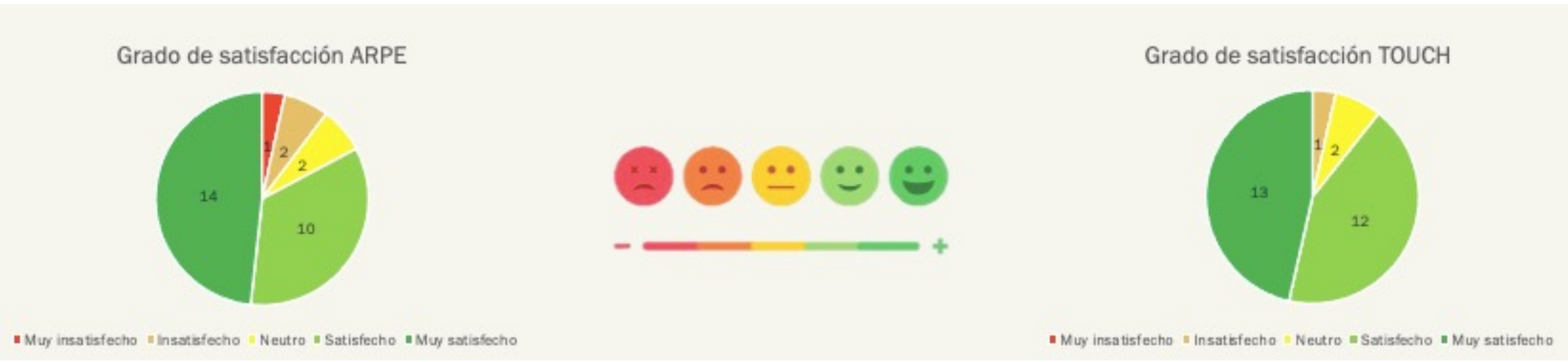
- Filación del paciente.**
- Aparición de complicaciones a corto plazo** (luxación de la prótesis, movilización de los componentes, adherencias cicatriciales y neuroma cicatricial).
- Dolor pre y postquirúrgico** mediante la escala numérica análoga del dolor (**ENA**).
- Grado de satisfacción y cuestionario Quick-Dash.**



Primera imagen: prótesis tipo ball and socket (ARPE).
Segunda imagen: prótesis con cúpula de doble movilidad (TOUCH)

Resultados

Se observó que, en todos los pacientes intervenidos, había **mejorado el dolor de manera significativa**; que el **porcentaje de complicaciones de las prótesis implantadas era muy bajo**, con mejores resultados en la de doble movilidad; y que el **grado de satisfacción de la mayoría de los pacientes era entre satisfecho y muy satisfecho**.



Gráficos del estudio: *Primer gráfico:* análisis de las complicaciones prótesis TOUCH. *Segundo gráfico:* grado de satisfacción en ambas prótesis. *Tercer gráfico:* análisis de las complicaciones prótesis ARPE.
Autor de los gráficos: Alberto J. Ruiz Toro

Conclusiones

Se puede concluir que **el reemplazo de la articulación trapeciometacarpiana es una excelente opción de tratamiento en aquellos pacientes con diagnóstico de rizartrosis que cumplen los criterios de inclusión, con un buen resultado funcional y del dolor postquirúrgico y con un alto grado de satisfacción, obteniendo mejores resultados en aquellos pacientes a los que se les implanta una prótesis de doble movilidad.**