

# 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).

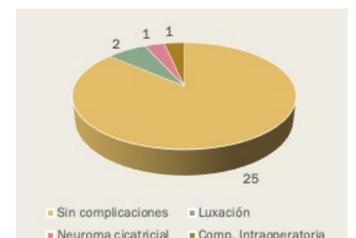
-**Grado de satisfacción y cuestionario Quick-Dash.**



*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 rizartriosis 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.