

LUXACIÓN RECIDIVANTE DE PRÓTESIS TRAPECIOMETACARPIANA CON INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL METACARPOFALÁNGICA DEL PRIMER DEDO.

Sergio Valle López, Silvia Virginia Campesino Nieto, Jesús Diez Rodríguez, Pablo Almena, Álvaro Quintanilla García (Hospital Universitario Río Hortega).

INTRODUCCIÓN:

- La artrosis trapeciometacarpiana (ATMC) es una patología muy frecuente y debemos actualizarnos en las técnicas existentes para tratarla.
- El tratamiento de la rizartrrosis del pulgar mediante la implantación de prótesis totales está en continua expansión.

OBJETIVOS:

- Presentar una solución terapéutica a una complicación de la ATMC asociada a una inestabilidad metacarpofalángica ya intervenida previamente.
- Comparar nuestra solución terapéutica con la bibliografía.

PRESENTACIÓN DEL CASO:

ANAMNESIS:

- Mujer 62 años, peluquera de ocupación.
- AP quirúrgicos:
 - ATMC (ARPE) por rizartrrosis hace 15 años.
 - Lesión pulgar esquiador: plastia hemitendón palmar mayor hace 5 años.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

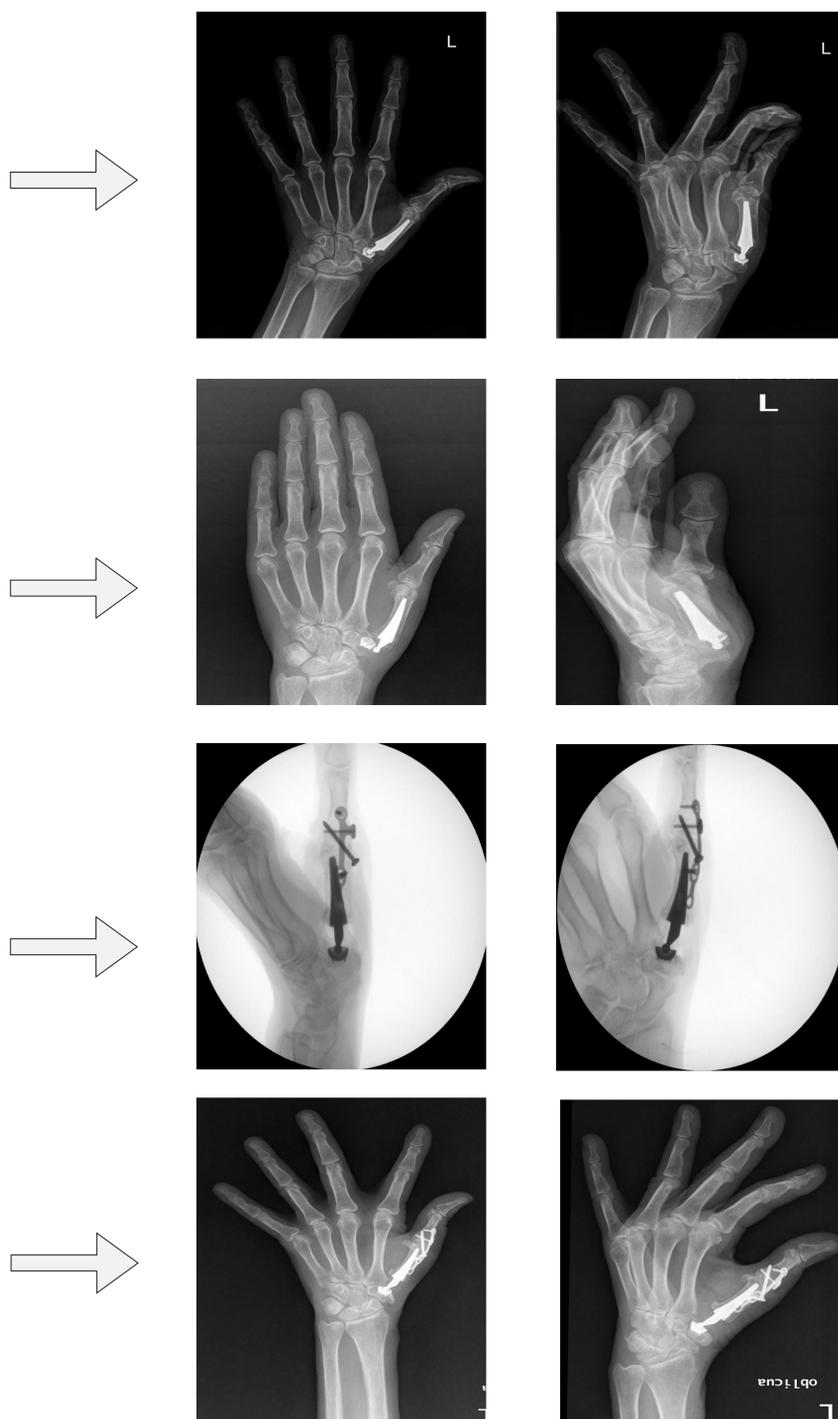
- Luxaciones recidivantes de la prótesis, con dolor e impotencia funcional.
- Inestabilidad multidireccional articulación metacarpofalángica (MCF).
- RX: luxación de ATMC e inestabilidad MCF 1º dedo.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO:

- Artrodesis MCF primer dedo con placa Acumed.
- Recambio de cotilo Arpe e injerto óseo autólogo.

RESULTADOS:

- Inmovilización 3 semanas con férula.
- Seguimiento de inmovilización ortesis discontinua.
- Tras dos meses: movilidad completa, indolora, sin inestabilidad protésica.



CONCLUSIONES:

- ✓ La artroplastia trapeciometacarpiana como tratamiento para la rizartrrosis presenta resultados alentadores en cuanto a recuperación funcional, sin embargo no se encuentra exenta de complicaciones.
- ✓ Las complicaciones de la prótesis trapeciometacarpianas, como son las luxaciones y la inestabilidad de las mismas, suponen un reto para el cirujano a la hora de identificar el origen y buscar la mejor solución terapéutica.
- ✓ El recambio del cotilo permite mantener las ventajas iniciales de la prótesis y la artrodesis metacarpofalángica soluciona de forma definitiva la inestabilidad.