

# PRÓTESIS MTCF MEDIANTE TÉCNICA WALANT

Rubén Inglán Montes, Gabriel González de los Mártires, Germán Escribano Mateo, Alba Edo Olucha, María Mancho Sagües

#### **OBJETIVO**

Presentar las ventajas de la técnica WALANT en el tratamiento de artrosis metacarpofalángica mediante artroplastia

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón con dolor y limitación funcional en la articulación metacarpofalángica del segundo dedo de su mano dominante. En la radiografía se aprecian claros signos de artropatía.

Tras varias infiltraciones tanto de corticoide como de ácido hialurónico, el dolor va incrementando hasta dificultar su control y limitando la función considerablemente.

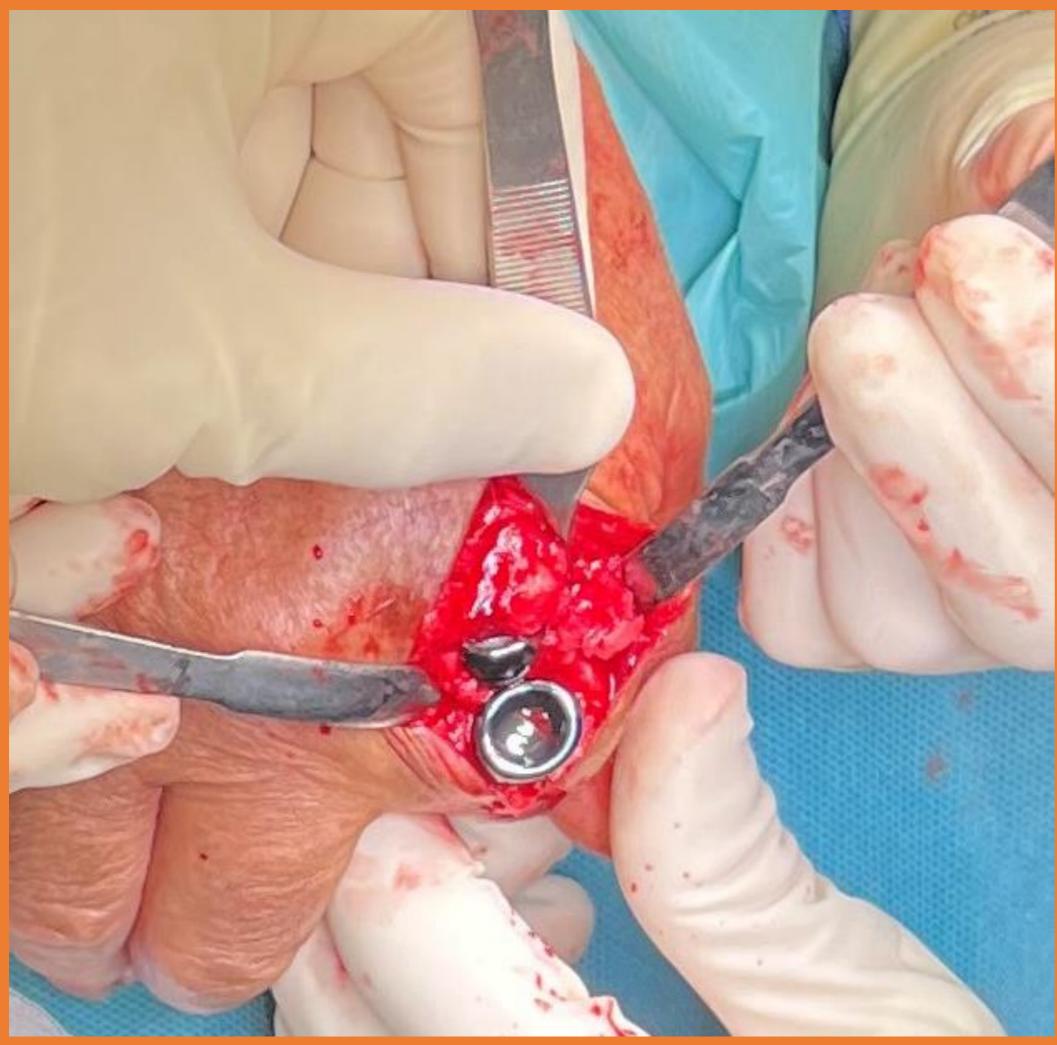
Dado que la articulación se encuentra estable a la exploración, se propone tratamiento quirúrgico mediante artroplastia.

La intervención se lleva a cabo mediante técnica WALANT, implantándose una prótesis metacarpofalángica de pirocarbono.



#### RESULTADOS

La técnica anestésica realizada permitió una correcta visualización de las estructuras durante toda la cirugía dado el sangrado prácticamente nulo. Así mismo, la ausencia de bloqueo motor posibilitó comprobar la correcta integración de la prótesis objetivando la función de la neoarticulación, ya que el paciente era capaz de movilizarla de manera activa.





## CONCLUSIÓN

La osteoartrosis MTCF puede producirse tras traumatismo o de forma idiopática. Los dedos más comúnmente afectados son el 2º y 3º. Cuando el tratamiento conservador con infiltraciones articulares no surge efecto, debe ser considerada la artroplastia.

Las prótesis de silicona suelen fracasar por su mayor fragilidad, inestabilidad o por provocar sinovitis reactiva. Es por ello que los nuevos diseños de prótesis de carbono pirolítico se están convirtiendo en el tratamiento ideal.

En cuanto a la anestesia tipo WALANT, que combina anestésico local con epinefrina para evitar los bloqueos completos de extremidades así como la necesidad de isquemia, diversos estudios demuestran: menor coste, mejor control del dolor con disminución de opioides postoperatorios, reducción de la ansiedad del paciente en torno al acto anestésico y complicaciones menos frecuentes y graves que las de un bloqueo o anestesia general. Todo ello podría catapultar esta técnica a la vanguardia en cirugía de mano.

