

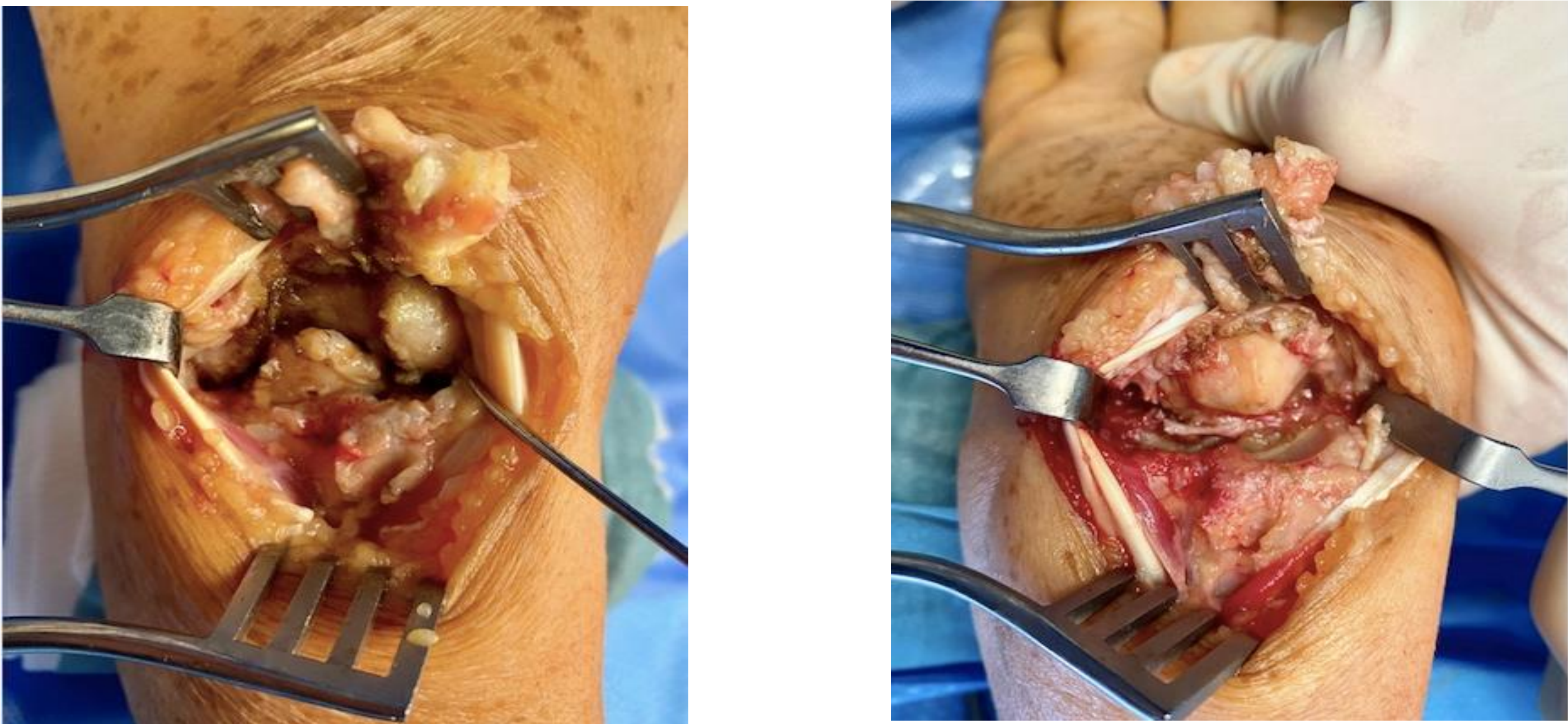
CARPECTOMÍA HILERA PROXIMAL EN PROCESOS DEGENERATIVOS DE MUÑECA. SIGUE SIENDO UNA OPCIÓN VÁLIDA DE TRATAMIENTO? SERIE DE CASOS

J.F. Garrido Ferrer; C. Matellanes Palacios; I. Cabanes Ferrer; G. Gázquez Gázquez ; L. Hernández Ferrando

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

INTRODUCCIÓN

La resección de la primera fila del carpo (RPFC) es un tratamiento quirúrgico utilizado en la artrosis evolucionada de muñeca, cuyo fin es paliar el dolor sin restricción de movilidad. El objetivo del siguiente estudio es evaluar los resultados clínicos, funcionales y radiológicos de una serie de paciente tras un seguimiento a medio-largo plazo.



MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo y analítico de una serie pacientes intervenidos entre Enero de 2009 y Enero de 2022 por el mismo equipo quirúrgico. La etiología de la intervención fue en un 47,5% SNAC, un 25% por Kienböck, 20% SLAC y 7,5% por patologías menores como artritis psoriásica o etiología traumática. Para la evaluación clínica y funcional se utilizó la Escala Visual Analógica (EVA), y el cuestionario QUICKDASH, así como el análisis del balance articular. Se recogieron parámetros demográficos como la reincorporación laboral, así como el grado de satisfacción postquirúrgica. Están incluidas las complicaciones secundarias y la necesidad de reintervención por progresión artrósica.

N	40
Sexo	9 ♀ : 31 ♂
Edad	50 (26 – 71)
Mano dominante	70.1%
Seguimiento (años)	6 (2 – 11)

72,5% trabajadores manuales

RESULTADOS

Se incluyen un total de 40 pacientes, 31 varones (77,5%) y 9 mujeres (22,5%), edad de media de 50,2 años (26-71) y con un seguimiento medio de 25,6 meses (6-84). En el 70,1% se encontraba afecta la mano dominante y 29 (72,5%) eran trabajadores manuales. Se registra una disminución media del EVA del 8 (6-10) a EVA 3 (0-4) tras la intervención, con una puntuación media en QUICK DASH de 27,2 puntos. Se obtiene un balance articular medio de 75,8º de flexión-extensión y 35,6% desviación radio-cubital. El 82,7% han reiniciado su trabajo manual y solo en 6 casos (15%) han necesitado de reintervención mediante artrodesis total por mala evolución clínica. Se evidencian 3 casos (7,5%) de complicaciones dónde solo precisó reintervención uno de ellos (2,5%) por infección intraarticular.

- Escala Visual Analógica del Dolor (EVA)



- Cuestionario QUICK-DASH



CENTRO	Nº PAC	ARCO FLEXO-EXTENSIÓN	ARCO RADIO-CUBITAL
HGUV	40	75,80º	35,6º
Jebson Et al J Hand Sur 2013	20	76º	34º
Richou Et al Chir Main 2010	24	72º	45º
Didonna Et al JBoneJoint 2014	15	72º	40º
Ali et al Hand 2012	61	69,4º	30,8º

CONCLUSIONES

La carpectomía proximal sigue siendo una alternativa terapéutica válida a la artrodesis parcial de muñeca. El tratamiento de los procesos degenerativos de muñeca presenta resultados clínicos y funcional óptimas tras una indicación quirúrgica correcta.