

OPCIONES DE RESCATE DEL FALLO DE LA PRÓTESIS TRAPECIOMETACARPIANA CON CASOS DE NUESTRO SERVICIO

AUTORES

Carlos Sanz García FEA Hospital Universitario de Navarra

Jon Marti ayerdi FEA Hospital Universitario de Navarra

Esther Rodríguez García FEA Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Francisco Javier Margallo FEA Hospital de Mendaro

Ana Pérez Borque FEA Hospital García Orcoyen Estella



OBJETIVOS

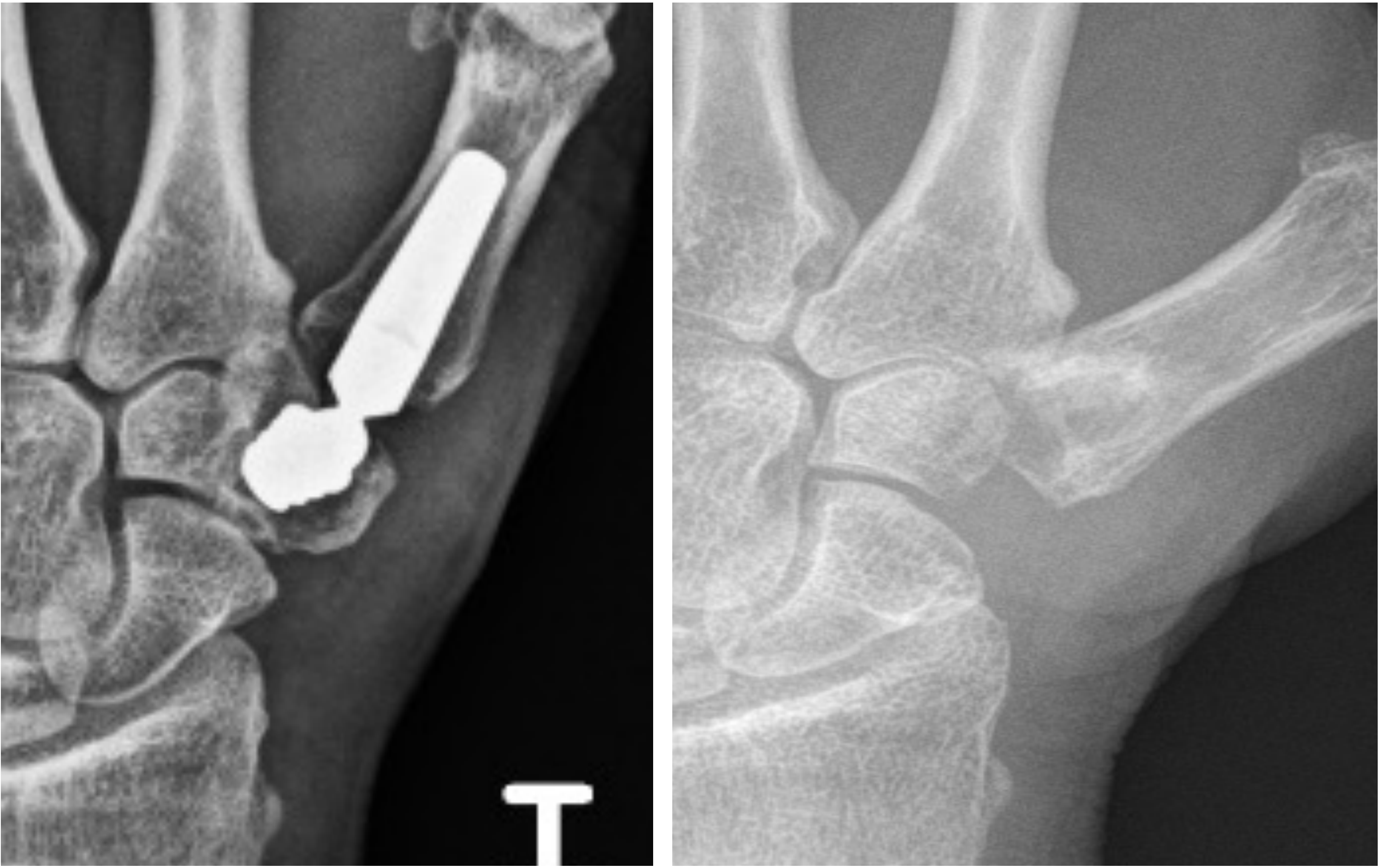
El tratamiento de la rizartrrosis avanzada mediante prótesis trapeciometacarpianas es una opción válida y con muy buenos resultados a medio y largo plazo. Las complicaciones más frecuentes son las luxaciones, el aflojamiento de los componentes y la usura del polietileno. Las posibilidades de rescate de la prótesis trapeciometacarpiana dependerán del stock óseo del trapecio y metacarpiano, la estabilidad protésica y de la buena orientación de los componentes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos varios casos de fallos de prótesis trapeciometacarpianas que se han rescatado en nuestro servicio con diferentes técnicas según las peculiaridades de cada paciente. Las opciones de rescate abarcan desde el recambio protésico total con o sin cementación, el recambio a una cúpula retentiva o la retirada de los componentes y tenosuspensión.

RESULTADOS

Las opciones de rescate que podemos plantear independientemente de la causa que haya provocado el fallo de la prótesis son el recambio de la prótesis trapecio metacarpiana parcial (sólo la cúpula) o total (ambos componentes) y cuando el stock del trapecio no permite albergar una nueva cúpula la opción radicaría en una trapecectomía y tenosuspensión manteniendo (Zancolli) o no (Weilby) el vástago metacarpiano.



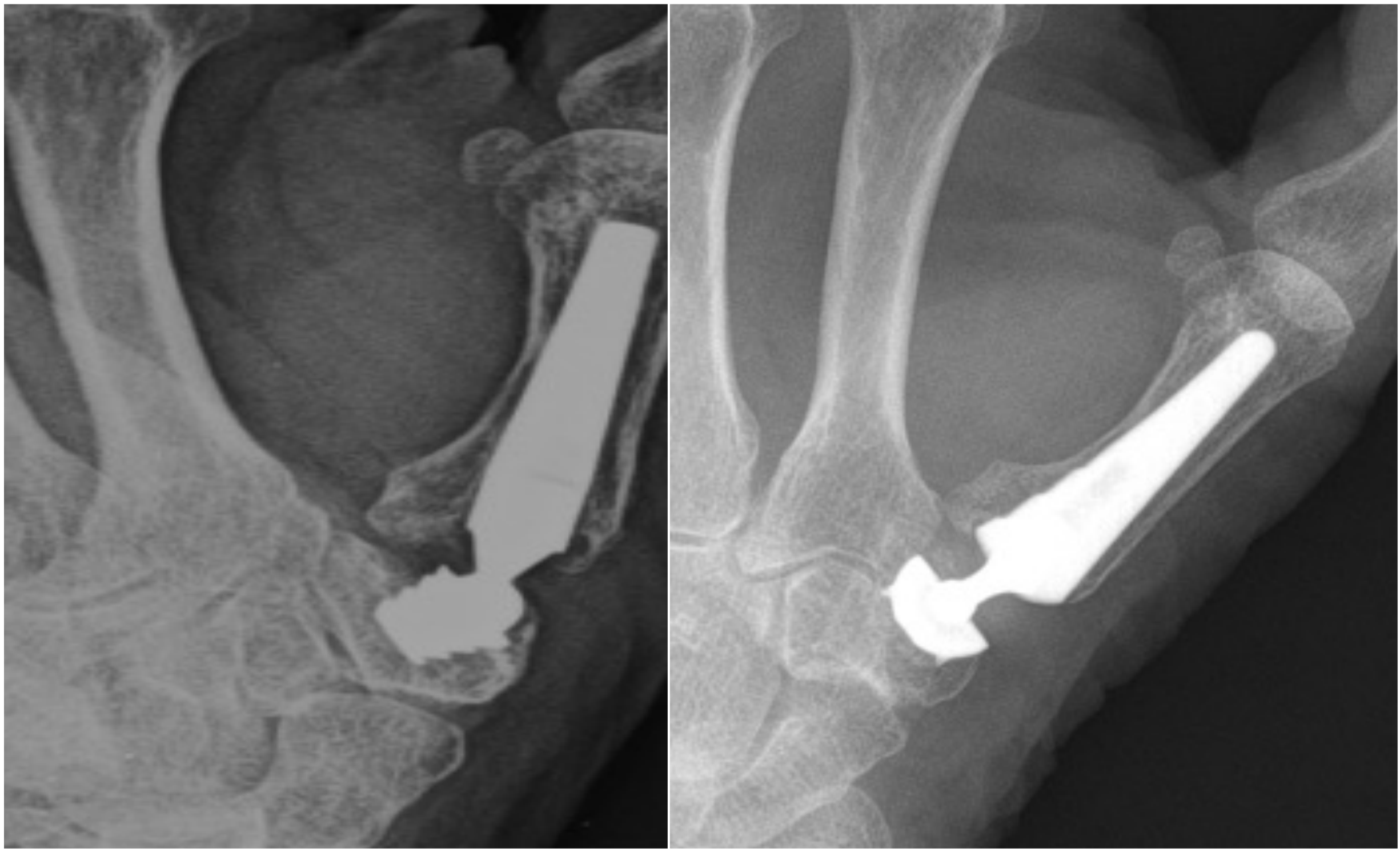
Aflojamiento protésico → Retirada completa de prótesis y tenosuspensión (Weilby)

CONCLUSIONES

Conocer las diferentes opciones de rescate de las prótesis trapeciometacarpinas nos ayuda a poder ofrecer una solución adaptada a la situación de paciente en función de las características descritas. A pesar de que la prótesis trapeciometacarpiana falle puede ser rescatada con varias técnicas sin deterioro de la función o peores resultados que una cirugía primaria.



Aflojamiento protésico → Retirada de prótesis y tenosuspensión manteniendo vástago (Zancolli)



Aflojamiento protésico → Recambio total de prótesis

BIBLIOGRAFÍA

Johnson SP, Chung KC. Revision Thumb Carpometacarpal Arthroplasty. Hand Clin. 2022 May;38(2):249-259.

