

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA RIZARTROSIS.

Moussallem González, Jorge; Martín Blanco, Sergio; Barrio Velasco, Marta Juncal; Fernández de Torre, Marta; Mesías de la Concepción, Sara; Simón Ochoa, Miriam.

COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA

INTRODUCCIÓN

La rizartrosis o artrosis trapeciometacarpiana es el segundo sitio más común de artrosis en la mano y el que con mayor frecuencia precisa tratamiento quirúrgico. El objetivo de nuestro estudio es comparar las técnicas quirúrgicas más usadas en el tratamiento de la rizartrosis.

MATERIAL Y MÉTODOS

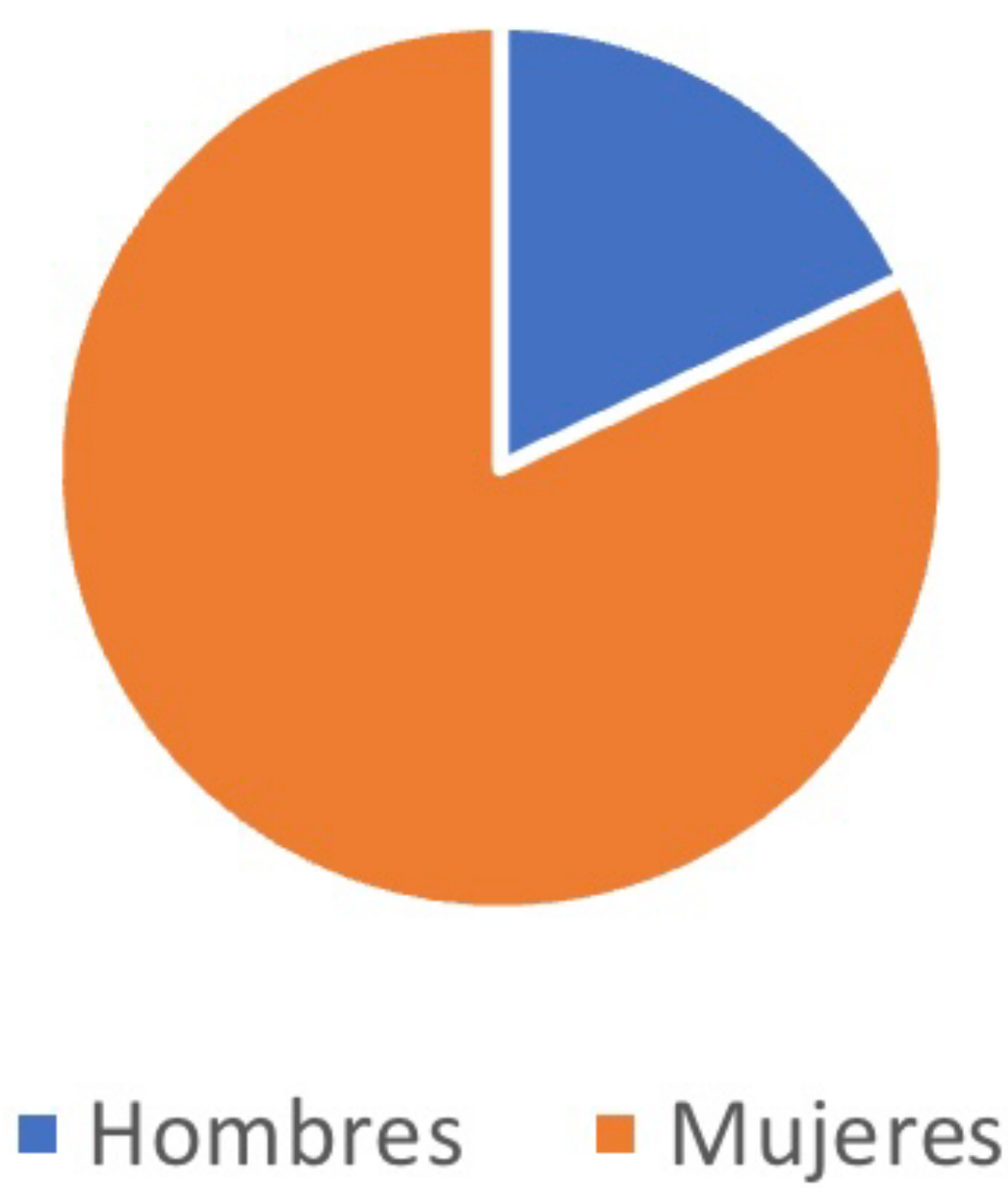
Se realiza un estudio retrospectivo de 38 pacientes intervenidos entre enero de 2020 y diciembre de 2022. Se analizaron datos demográficos, la lateralidad, escala de dolor, fuerza de grip y pinza, parámetros radiológicos, datos del procedimiento quirúrgicos, los resultados subjetivos y la aparición de complicaciones en el seguimiento.



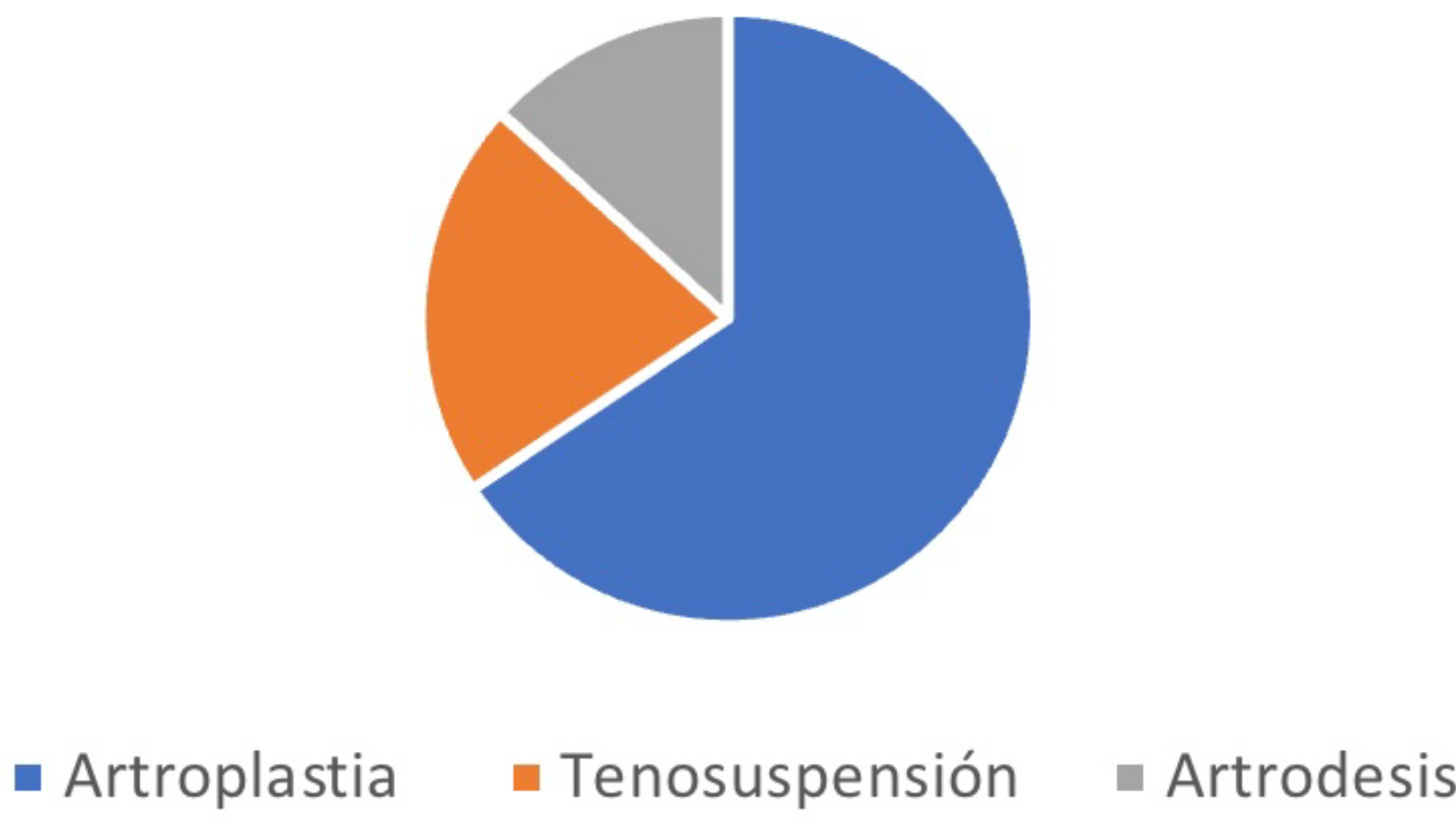
RESULTADOS

La mayoría de pacientes intervenidos fueron mujeres (82%), presentándose bilateralidad en el 73% y siendo más frecuente en la mano dominante (83,4%). La mayor parte de los pacientes intervenidos presentaban un estadio 3 de Eaton-Littler (86,3%). La técnica más empleada fue la artroplastia con prótesis trapeciometacarpiana (65,6%) con un grupo de edad media de 63,2años (+/-12) frente a la tenosuspensión (21,1%) con un grupo de edad media de 71,2 años (+/-14,6) y el menos frecuente la artrodesis (13,3%) con un grupo de edad media de 58,3 años (+/-3).

Sexo



Técnica qx



CONCLUSIÓN

Tanto la artroplastia trapeziometacarpiana como la tenosuspensión han obtenido resultados similares a nivel funcional y subjetivos a medio plazo.; si bien es verdad que el grupo de artroplastia presenta en el seguimiento una mayor fuerza de pinza. Serían necesarios estudios más a largo plazo para evaluar cual ofrece mejores resultados definitivos; si bien es cierto que es fundamental la selección del paciente para cada técnica quirúrgica.