

USO DE CARPECTOMÍA PROXIMAL ASOCIADO A RCPI COMO ALTERNATIVA EN INESTABILIDAD MEDIOCARPIANA: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Díaz Castillo, FJ., Nieto Díaz de los Bernardos, MI., Clemente Hernandez, M., Loaiza Cabello, V., Marín Caballero, J.
Hospital Universitario Virgen Macarena

OBJETIVOS

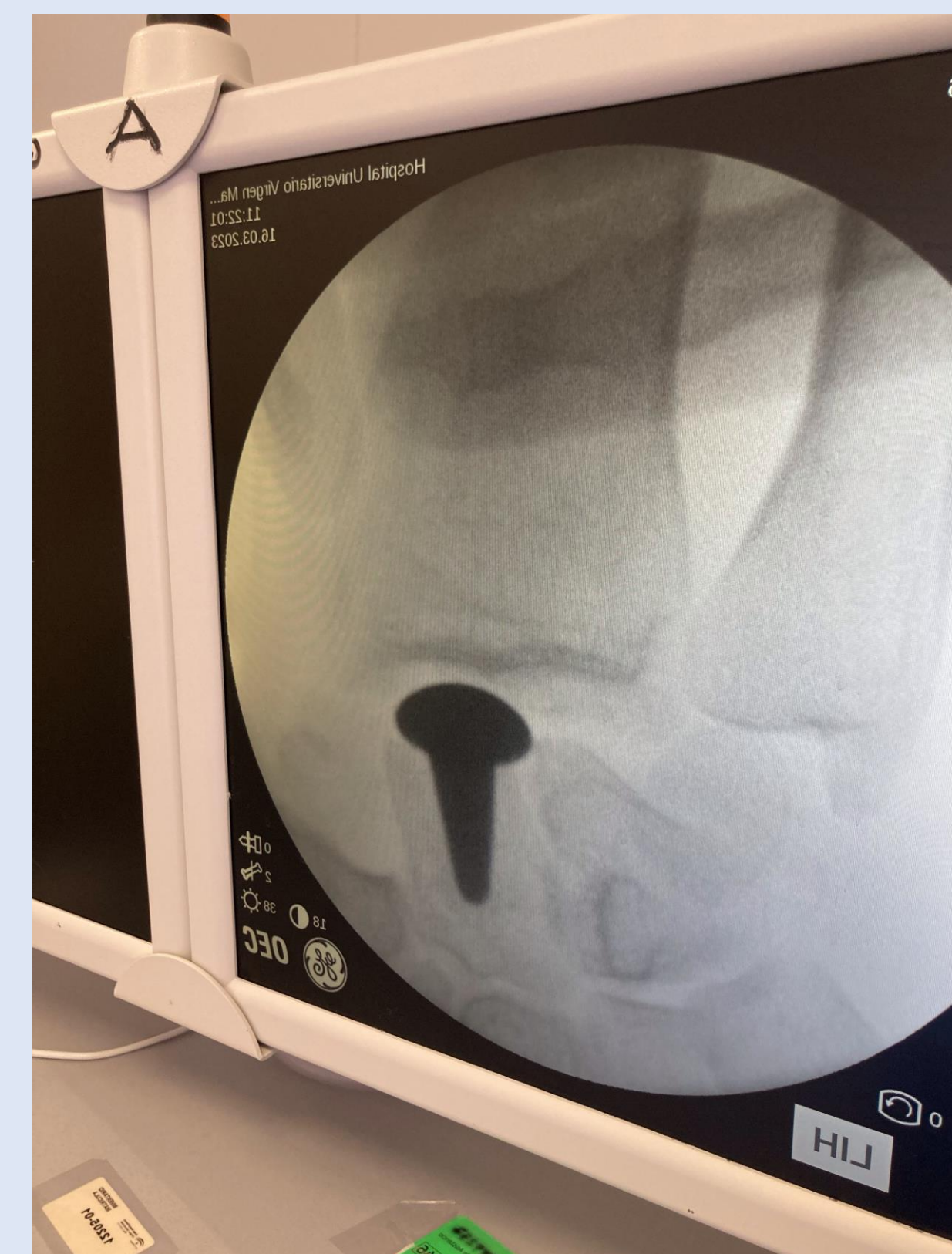
En los casos de colapso avanzado carpiano con afectación articular del hueso grande existe como posibilidad terapéutica la carpectomía proximal asociada al implante RCPI (Resurfacing Capitate Pyrocarbon Implant) para controlar el dolor, mantener el balance articular (BA) y la fuerza de prensión.

Presentamos un caso de un paciente con inestabilidad mediocarpiana tratado mediante carpectomía proximal asociada al implante RCPI. Nuestro objetivo es analizar los resultados de este tratamiento realizando una revisión de la literatura publicada hasta la fecha sobre la carpectomía proximal asociada al RCPI como tratamiento de artrosis intracarpiana por inestabilidad mediocarpiana.

MATERIAL Y MÉTODO

Varón de 54 años, mecánico, con dolor e impotencia funcional de muñeca de años de evolución, asociado a sensación de inestabilidad. Presenta un BA en flexoextensión de 60-0-50, junto a una maniobra de Watson positiva. Entre las pruebas complementarias, destaca una tomografía computerizada visualizándose un patrón degenerativo a nivel intercarpiano especialmente evolucionada a nivel de los huesos semilunar y grande. En la resonancia magnética se observa artrosis degenerativa entre los huesos escafoides, grande y semilunar. Por tanto, se intervino quirúrgicamente con carpectomía proximal asociada al RCPI

Imágenes Intraoperatorias



Radiografía tras 1 semana



Radiografía tras 3 meses



RESULTADOS

El postoperatorio fue satisfactorio. Se inmovilizo con férula antebraquial durante 4 semanas con una evolución a corto-medio plazo que fue favorable.

En la revisión bibliográfica realizada observamos que la carpectomía proximal asociada a RCPI se muestra como alternativa útil en procesos degenerativos carpianos para la reducción del dolor crónico el mantenimiento del balance articular y la ganancia en fuerza de prensión. Respecto a las complicaciones, se relaciona con baja tasa de complicaciones.

CONCLUSIONES

El implante RCPI asociado a carpectomía proximal está indicado principalmente en patrones artrósicos secundarios a muñeca SNAC (scaphoid non-union advanced collapse) , SLAC (Scapholunate advanced collapse) o Enfermedad de Kiembock, en nuestro caso, se utilizó como tratamiento para la inestabilidad mediocarpiana, siendo una intervención novedosa para la resolución de esta entidad. El implante RCPI asociado a carpectomía proximal se presenta como un tratamiento centrado en, controlar el dolor, BA y fuerza de prensión. Por tanto, se podría considerar su inclusión en el esquema terapéutico para la inestabilidad mediocarpiana.