

RESCATE DE AFLOJAMIENTO DE PRÓTESIS TRAPECIOMETACARPIANAS MEDIANTE TÉCNICA DE BRUNELLI, OPCIÓN VÁLIDA Y FUNCIONAL A PESAR DE ARTRODESIS METACARPOFALÁNGICA CONCOMITANTE

AUTORES

Carlos Sanz García FEA Hospital Universitario de Navarra

Jon Marti Ayerdi FEA Hospital Universitario de Navarra

Diego Latasa Abancens FEA Hospital Universitario de Navarra

Esther Rodríguez García FEA Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Ana Pérez Borque FEA Hospital García Orcoyen Estella



OBJETIVOS

Presentar el caso de un aflojamiento protésico de una prótesis trapeciometacarpiana modelo Arpe® tras 13 años implantada con la peculiaridad de asociar una artrodesis metacarpofalángica ipsilateral de 1º dedo y cómo se procede al rescate de la misma.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 73 años sin antecedentes de interés que tras varios años de dolor en base de 1º dedo de mano derecha por rizartrrosis avanzada y que no responde a tratamiento conservador se interviene mediante prótesis trapeciometacarpiana Arpe®. Al año de la cirugía dado que asocia artrosis avanzada de articulación MTCF de 1º dedo se realiza artrodesis de MTCF con tornillo Acutrak®. La paciente se encuentra asintomática con calidad de vida buena y sin repercusión funcional.

Tras 13 años de evolución la paciente presenta una caída y acude a Urgencias a los 10 días por dolor en base de 1º dedo de mano derecha y sensación de “enganches”. Se realiza radiografía en la que se aprecia aflojamiento de cotilo de prótesis trapeciometacarpiana que se encuentra volteado a 90º y luxación protésica.



RESULTADOS

Se propone a la paciente cirugía de rescate mediante la retirada de prótesis trapezio metacarpiana, trapecectomía y tenosuspensión con hemiabductor palmar sobre ligamento intermetacarpiano mediante técnica de Brunelli. La evolución postoperatoria es satisfactoria sin complicaciones inmediatas ni a medio plazo, la paciente recupera la movilidad previa a los 5 meses.

CONCLUSIONES

Una de las complicaciones más frecuentes en prótesis trapezio metacarpianas junto con la luxación protésica es el aflojamiento a medio plazo. El rescate de las prótesis trapeziometacarpianas puede consistir en una nueva cúpula cementada o no según el stock óseo del trapezio o por el contrario retirar los implantes y realizar una tenosuspensión consiguiendo un resultado funcional óptimo.

BIBLIOGRAFÍA

Fulchignoni C, Morini A, Panzera RM, Merendi G, Rocchi L. F. Brunelli Ligamentoplasty as Treatment in Thumb Basal Joint Arthritis: Up to 9 Years Follow-up. Tech Hand Up Extrem Surg. 2020 Jul 29;25(2):77-83