

# Propuesta de un algoritmo en el tratamiento quirúrgico de la rizartrosis

Trabajo de Fin de Grado

Álvaro Martínez Abad<sup>1</sup>, Iñigo Cearra Guezuraga<sup>1,2,3</sup>,  
Eduarne Aguinaco Ortiz de Villalba<sup>2</sup> , Borja Cuevas Martínez<sup>2</sup> , Rosa Heredia Uriarte<sup>2</sup>

- 1. Universidad del País Vasco/ Euskal Herriko Unibertsitatea. Leioa.
- 2. Hospital Universitario de Basurto, Bilbao. Osakidetza, Servicio Vasco de Salud.
- 3. BioBizkaia, Instituto de investigación vasca en salud. Barakaldo.



## Introducción

-El tratamiento de la rizartrosis incluye múltiples opciones quirúrgicas ante el fracaso del tratamiento conservador.

-Hay múltiples tratamientos descritos en la literatura, desde el desbridamiento artroscópico hasta la artrodesis, pasando por distintas modalidades de artroplastias de resección, interposición o sustitución.

-Todo ello hace que a veces resulte difícil guiar el tratamiento en ciertos pacientes.

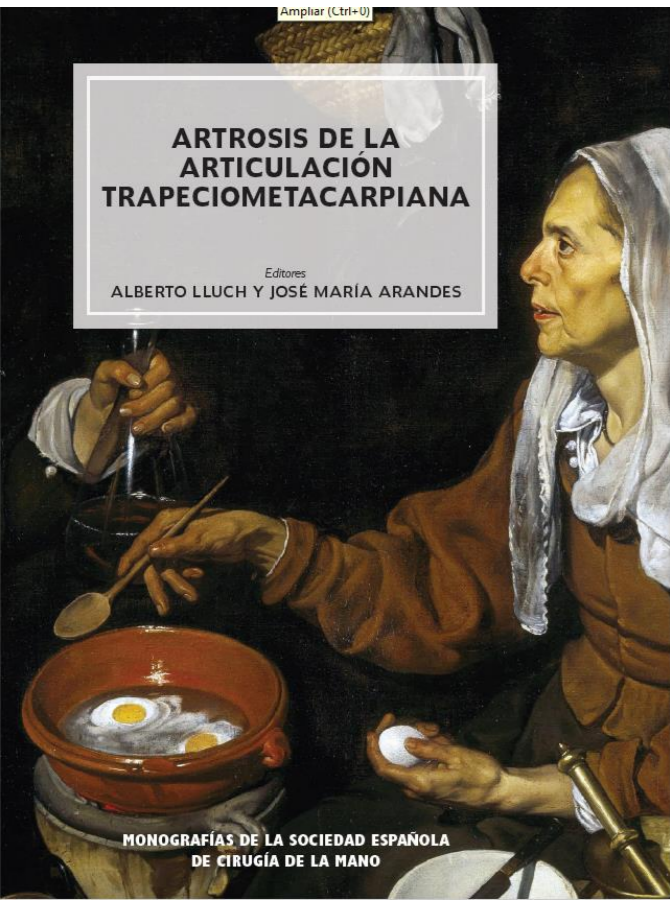
## Objetivo

Nos proponemos la realización de un algoritmo terapéutico que facilite la toma de decisiones entre los muchos tratamientos quirúrgicos descritos en esta patología.

## Material y métodos

Se realiza una consulta bibliográfica inicial en textos considerados de referencia:

1ª edición de la obra “Anatomía quirúrgica de la mano Atlas ilustrado” de Zancolli E y Cozzi EP  
5ª edición de la obra “Green´s Cirugía de la mano” de Green D, Pederson W, Hotchkiss R y Wolfe S.  
Monografía de rizartrosis de la Sociedad Española de Cirugía de la Mano (SECMA)



Es ampliada con una búsqueda más exhaustiva en motor de búsqueda biomédica PubMed/Medline

-Tipo: revisiones y series de casos  
-Tiempo: últimos 20 años (Recuperamos publicaciones de literatura clásica fuera de la fecha establecida)  
-Lengua: inglesa  
-Términos MeSH: “trapeziometacarpal osteoarthritis”, “treatment”, “surgery”, “ligament reconstruction arthroplasty”, “trapeziometacarpal arthrodesis”, “range of motion” “arthroplasty”, “indications”, “interposition and suspension arthroplasty”, “prothesis”, “trapeziectomy”, “complications” y “LRTI”

Se consideran los tratamientos:  
Reconstrucción ligamentosa  
Osteotomía de extensión del primer metacarpiano  
Trapeiectomía total simple  
Artroplastia por distracción y hematoma  
Extirpación del trapecio con ligamentoplastia  
Artrodesis trapeziometacarpiana  
Artroplastia de sustitución articular

Condicionantes de la lesión:  
Grado de evolución de la artrosis  
Presencia de inestabilidad

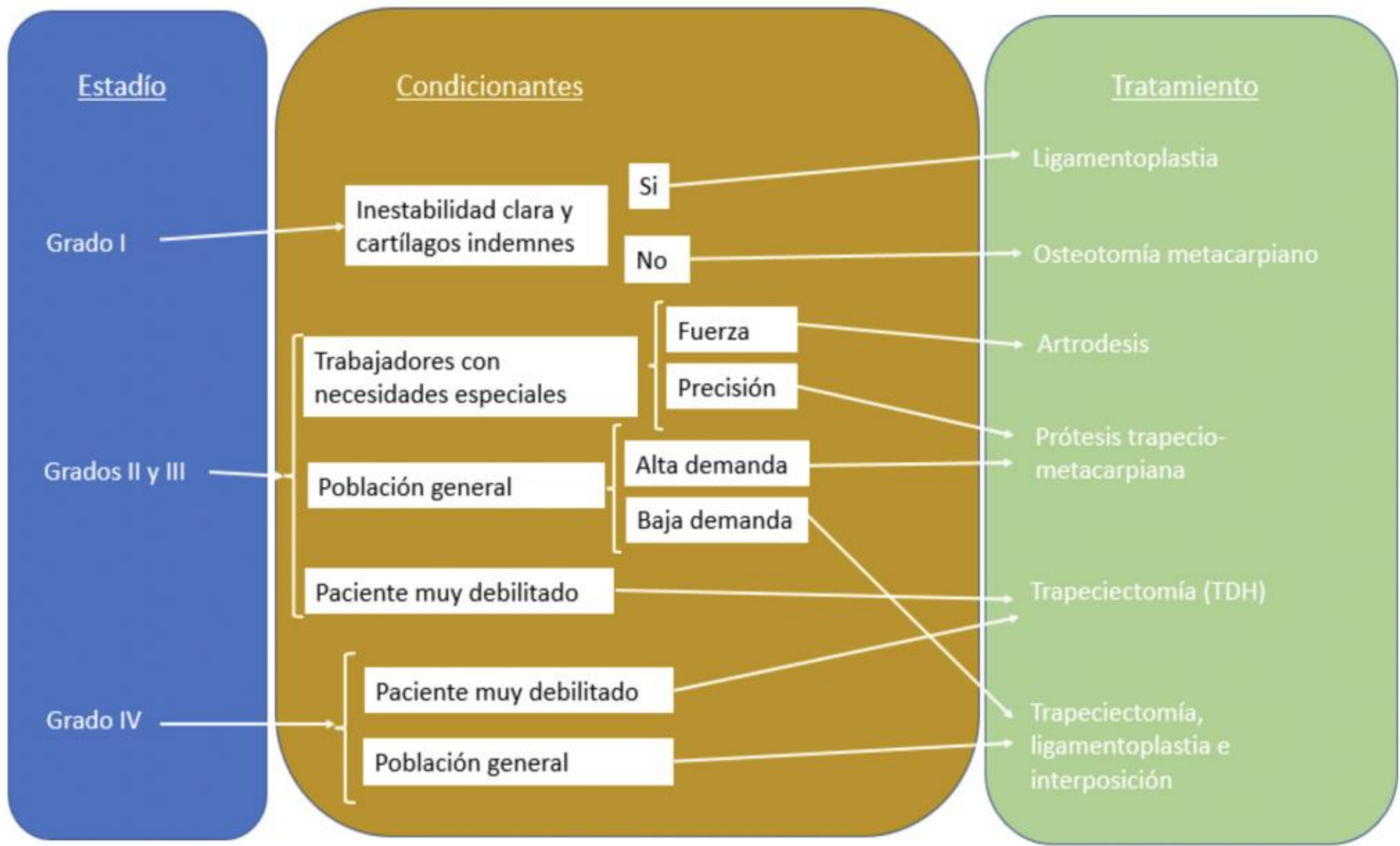
Condicionantes del paciente:  
Estado general  
Alta o baja demanda funcional  
Necesidades especiales de fuerza o precisión.



Se analizan los fundamentos, resultados y complicaciones descritos para cada técnica quirúrgica, identificando los condicionantes que la bibliografía sugiere que pueden ser más relevantes para establecer los límites de cada indicación.

Con todo lo anterior, se construye un algoritmo terapéutico.

## Resultados



## Conclusiones

-No disponemos de fuerte evidencia en muchos aspectos del manejo quirúrgico de la rizartrosis

-Pero la revisión bibliográfica sí posibilita identificar los pros y contras de cada técnica o gesto quirúrgico

-Esto nos permite -desde luego con un componente subjetivo relevante- establecer un algoritmo que facilite la toma de decisiones e individualice el tratamiento de rizartrosis, considerando una serie de condicionantes propios de la lesión y propios del paciente.