

Propuesta de un algoritmo en el tratamiento quirúrgico de la rizartrrosis

Trabajo de Fin de Grado

Álvaro Martínez Abad¹, Iñigo Cearra Guezuraga^{1,2,3},
Eduarne Aguinaco Ortiz de Villalba², Borja Cuevas Martínez², Rosa Heredia Uriarte²

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 rizartrrosis 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.

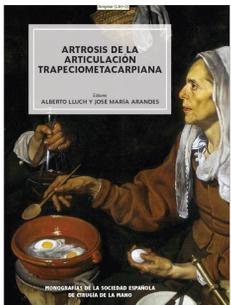
Objetivo

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 rizartrrosis 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", "prosthesis", "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:

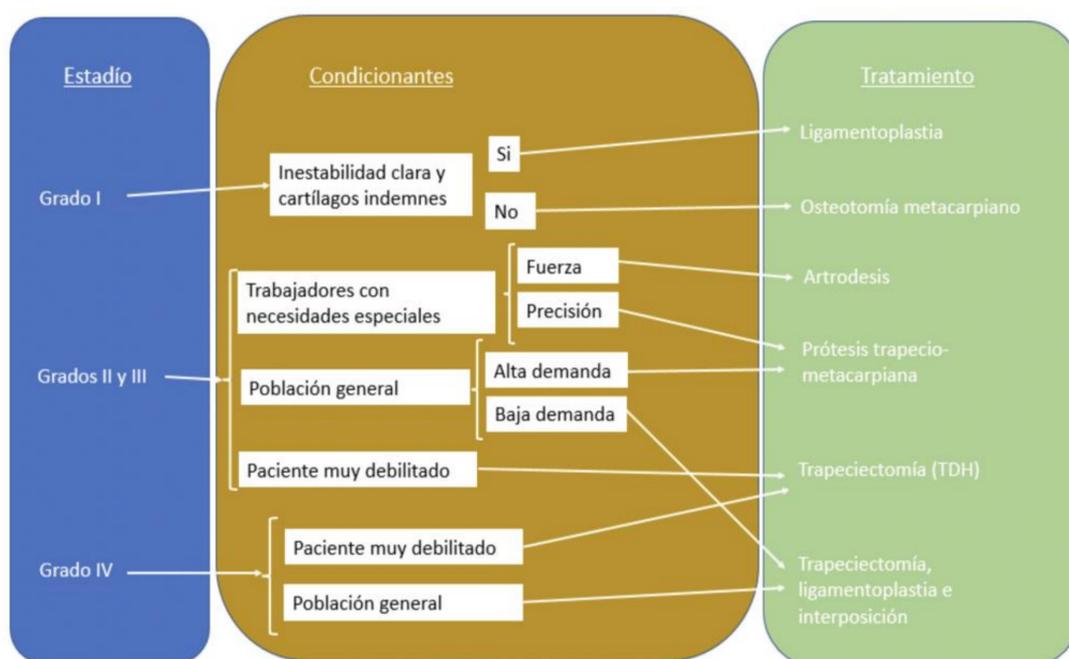
- Estado general
- Alta o baja demanda funcional
- Necesidades especiales de fuerza o precisión.

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 rizartrrosis
- 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 rizartrrosis, considerando una serie de condicionantes propios de la lesión y propios del paciente.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA