

Opciones terapéuticas en secuelas por artritis séptica de muñeca en paciente crónico complejo

Autores

JOSÉ FRANCISCO GONZÁLEZ SÁNCHEZ, ANA BELÉN PAGÁN NÚÑEZ, ANDRES BASCUÑANA MAS, JOSE JOAQUIN GARCÍA TORNERO, ALBERTO ALLER GARCÍA-ALARCÓN

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA (MURCIA)

Objetivos

Presentar a la comunidad científica de forma gráfica las importantes secuelas que puede generar una artritis séptica si no se realiza un tratamiento correcto urgente, así como mostrar la compleja cirugía de secuelas que se realiza en estos casos en la unidad de mano de nuestro hospital

Material y metodología

Paciente de 65 años diabético mal controlado. En una de sus múltiples estancias en el hospital, el paciente presentó una isquemia crónica irreversible de miembro inferior izquierdo secundario a su DM que tuvo que ser amputada por parte de cirugía vascular. En el postoperatorio, el paciente presentó septicemia y debutó con abscesos múltiples en ambos miembros inferiores que drenaban de forma espontánea material purulento. El paciente, debido a su complejidad, fue tratado de entrada por parte de infecciosas con tratamiento antibiótico durante 1 semana. A pesar de la mejoría parcial, el paciente volvió a empeorar por lo que fue tratado de forma quirúrgica por nuestra parte drenando múltiples abscesos, varios de ellos en mano y muñeca con afectación de tendones flexores y extensores. Pasados 4 meses, y sin infección activa, el paciente acude a la consulta con mano en garra, flexión de muñeca de 90° y rigidez. En la radiografía se observa luxación radiocarpiana y osteolisis importante. Se decidió tratamiento con carpectomía proximal y artrodesis total de muñeca con placa desde el 3er MTT al radio, evidenciando importante destrucción de partes blandas asociada.

Resultados

El paciente pasados 5 meses de la cirugía está satisfecho, refiriendo mejora importante de calidad de vida. La radiografía de control es correcta y el paciente sigue en rehabilitación, sin presentar síntomas ni signos de infección desde su alta hospitalaria.

Conclusiones

La artrodesis total de muñeca se encuentra indicada en pacientes activos con procesos que afecten a las articulaciones radiocarpiana y mediocarpiana, considerándose contraindicaciones absolutas la presencia de fisis abiertas, pérdida de tejido de cobertura por lesión de partes blandas y la infección activa de la muñeca. Es una técnica inicialmente rechazada por el paciente, aunque el grado de satisfacción postoperatorio oscila entre el 80 y el 100% y un elevado número de pacientes retorna su trabajo habitual.



61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA