



**ARTÍCULO ORIGINAL**

## Artrodesis radio-escafo-lunar. Experiencia en el ámbito laboral



CrossMark

**C. Martínez Nisa\*, E. Gárate Otaola, T. Blázquez Martín, P. Carretero Cristóbal,  
M. Dodangeh González y J. Castaño Lloris**

*Unidad de Cirugía de Mano y Microcirugía, Hospital Monográfico ASEPEYO de Cirugía Ortopédica, Traumatológica y Rehabilitación, Coslada, Madrid, España*

Recibido el 2 de febrero de 2016; aceptado el 9 de marzo de 2016  
Disponible en Internet el 6 de abril de 2016

### PALABRAS CLAVE

Artrodesis;  
Radio-escafo-lunar;  
Agujas de Kirschner;  
Artrosis radiocarpiana

### Resumen

**Introducción:** La artrodesis radio-escafo-lunar (RSL) es un procedimiento quirúrgico paliativo utilizado para el tratamiento de artrosis radiocarpiana en pacientes con la articulación mediocarpiana preservada. Esta técnica reduce el dolor asociado a la artrosis radiocarpiana y preserva la función de la articulación mediocarpiana.

**Material y método:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, de una serie de 45 pacientes intervenidos en nuestro hospital desde 2005 a 2015. En todos los casos se llevó a cabo la intervención quirúrgica mediante artrodesis RSL con agujas de Kirschner (AK) e injerto autólogo de cresta ilíaca. Se evaluó la fuerza, rango de movilidad, dolor, tasas de seudoartrosis y de conversión a artrodesis total y el tipo de incapacidad que obtuvo el paciente al final del proceso.

**Resultados:** Se obtuvo un déficit de fuerza de puño del 49% respecto a la mano contralateral. El rango de movilidad postoperatorio fue de 20° flexión, 25° extensión, 7° desviación radial y 14° desviación ulnar. Se obtuvo un resultado favorable en cuanto a la reducción del dolor, según la escala analógica visual (EVA) posquirúrgica. La tasa de conversión a artrodesis total fue de un 15,5% y el fracaso de consolidación de un 13,3%.

El 83% de los casos obtuvo una incapacidad parcial y el 27% una incapacidad total.

**Conclusión:** La artrodesis RSL en una técnica quirúrgica paliativa satisfactoria para el tratamiento del dolor que obtiene una tasa de consolidación alta y que mantiene la movilidad de la articulación mediocarpiana. Sin embargo, la mayoría de los pacientes obtienen algún tipo de incapacidad laboral tras su realización.

© 2016 SECMA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [cristinamnisa@gmail.com](mailto:cristinamnisa@gmail.com) (C. Martínez Nisa).

**KEYWORDS**

Arthrodesis;  
Radioscapholunate;  
Kirschner wires;  
Radiocarpal arthritis

**Radioscapholunate arthrodesis. Experience in the workplace****Abstract**

**Introduction:** Radioscapholunate (RSL) arthrodesis is an effective procedure for the treatment of isolated and non-salvageable radiocarpal arthritis. This procedure reduces pain associated with radiocarpal arthritis, preserving mid-carpal joint function

**Material and method:** A descriptive retrospective study was conducted on 45 patients treated with radioscapheolunate arthrodesis in our hospital from 2005 to 2015. Kirschner wires were used in all cases to temporarily fix the arthrodesis and autologous bone graft from the iliac crest.

**Results:** A decrease of 49% decrease in grip strength was observed compared with the contralateral hand. The range of motion was 20° of flexion, 25° of extension, 7° of radial deviation, and 14° of ulnar deviation. Favourable outcomes were obtained according to the post-operative Visual Analogue Scale (VAS). The percentage of conversion to total wrist arthrodesis was 15.5%, and the non-union rate was 13.3%.

**Conclusions:** Radioscapholunate arthrodesis is an effective procedure for improving pain with a high consolidation rate that preserves mid-carpal movement. However, most of the patients obtained an incapacity for work after the procedure.

© 2016 SECMA. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La artrosis radiocarpiana es el resultado de la degeneración articular como consecuencia de etiología inflamatoria, metabólica o postraumática, siendo esta última la más frecuente dentro del medio laboral. Se considera la causa más común de dolor e incapacidad funcional a nivel de la muñeca.

La artrodesis radio-escafo-lunar (RSL) es una técnica quirúrgica paliativa para aquellas muñecas con artrosis radiocarpiana sin afectación de la articulación mediocarpiana. Esta técnica quirúrgica fue inicialmente descrita por Gordon y King en 1961<sup>1</sup> con el objetivo de disminuir el dolor radiocarpiano, estabilizando las articulaciones lesionadas, dolorosas o inestables a costa de limitar el rango de movilidad articular que se mantiene gracias a la articulación mediocarpiana.

Las indicaciones de esta técnica quirúrgica<sup>2</sup> son las muñecas con artrosis radiocarpiana dolorosa, siempre y cuando la articulación mediocarpiana se encuentre preservada. Entre ellas destacan por frecuencia las secuelas de fracturas intraarticulares del radio distal. Según un artículo publicado por Jupiter y Knirk<sup>3</sup>, el 91% de este tipo de fracturas con incongruencia articular evolucionan a cambios degenerativos a dicho nivel y por lo tanto en posterior artrosis radiocarpiana (fig. 1). Otra etiología también frecuente son las muñecas con lesiones tipo «scaphoid nonunion advance collapse» (SNAC), es decir, con un colapso avanzado del carpo por pseudoartrosis de escafoideos, o las tipo «scapholunate advance collapse» (SLAC)<sup>4</sup>, debidas a lesiones de la escafolumar con inestabilidad en flexión y pronación del escafoideo, las cuales cursan con dolor mecánico y pérdida de movilidad de muñeca en todos los planos. Las lesiones tipo SLAC fueron descritas por Watson en 1984<sup>5</sup> como la causa más frecuente de artrosis degenerativa de la muñeca (55%). En los casos de muñecas con lesión tipo SNAC o SLAC, se consideran indicación de artrodesis RSL aquellas en estadíos precoces, puesto que en los más avanzados la

articulación mediocarpiana ya está afectada. Así mismo, esta técnica quirúrgica paliativa también puede estar indicada en los estadios iniciales de necrosis avascular del semilunar o enfermedad de Kienbock. También existe indicación en aquellas muñecas con artrosis debida a enfermedades por depósito o reumáticas con la articulación mediocarpiana preservada.

La movilidad postoperatoria publicada<sup>6</sup> varía dependiendo de si se realiza o no algún gesto quirúrgico asociado, como la resección del polo distal del escafoideo (DSE), como posteriormente comentaremos. Los resultados publicados en la literatura sobre la tasa de consolidación varían según la síntesis empleada, bien sea mediante agujas de Kirschner (AK), placa en «T», tornillos de compresión o grapas<sup>7</sup>.

El objetivo de este trabajo consiste en presentar los resultados clínicos y radiológicos de los pacientes intervenidos mediante artrodesis RSL realizadas en nuestro centro en aquellas muñecas con artrosis radiocarpiana y articulación mediocarpiana conservada, durante un período de 10 años.

## Material y método

Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo en 45 pacientes intervenidos en nuestro hospital desde enero de 2005 hasta enero de 2015 por el mismo equipo. Los criterios de inclusión de este estudio fueron pacientes en edad laboral, con patología degenerativa radiocarpiana y sin afectación de la articulación mediocarpiana en el momento del diagnóstico, a los cuales se les intervino de artrodesis RSL. Los criterios de exclusión fueron, por consiguiente, degeneración de la articulación mediocarpiana en el momento del diagnóstico.

La edad media de los pacientes fue de 40 años (entre 27 y 58 años). En cuanto a la lateralidad, lo más frecuente fue el lado dominante en un 64% respecto al no dominante en un 36%. En relación con el género de los pacientes, predominó el masculino (84%) sobre el femenino (16%). Entre

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4087890>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4087890>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)