ALMOGUERA

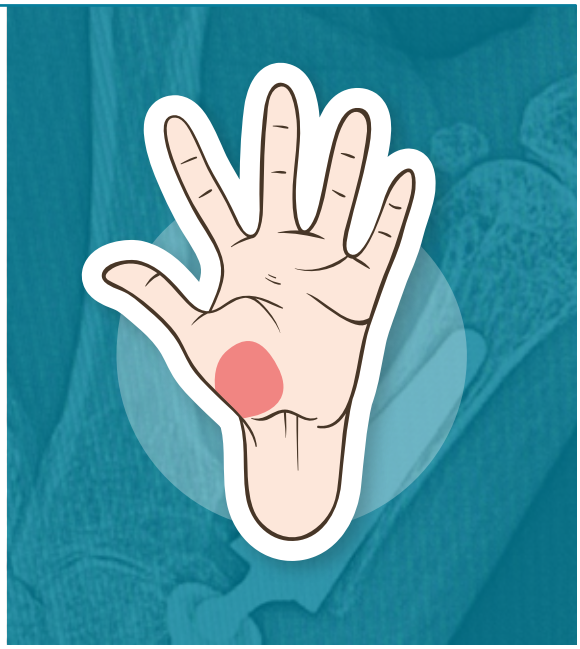
TRAUMATÓLOGOS

RIZARTROSIS: LA ARTROSIS DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO- METACARPIANA (BASE DEL PULGAR)

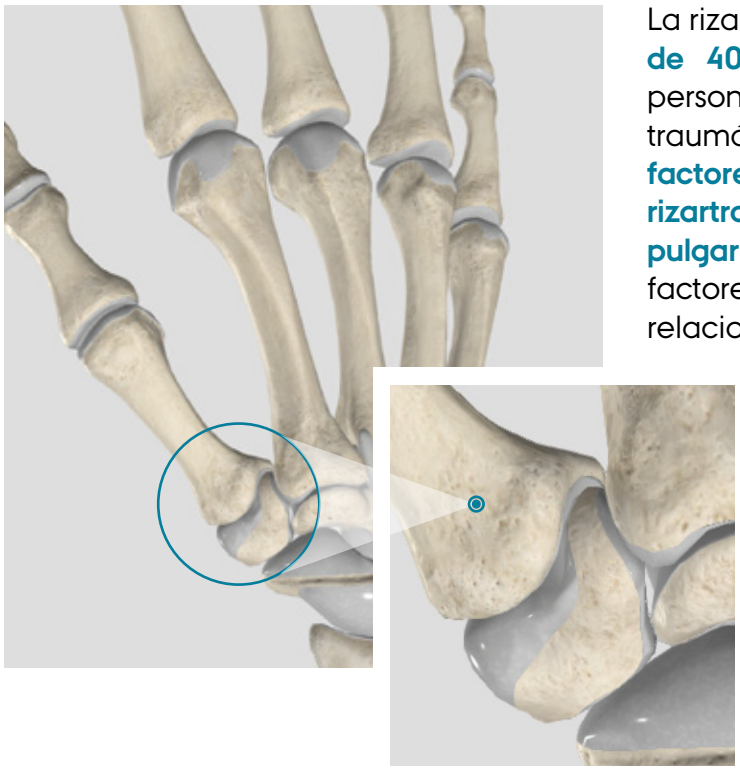
¿QUÉ ES LA RIZARTROSIS?

La rizartrosis, también **conocida como artrosis trapecio - metacarpiana, es una enfermedad degenerativa que afecta la base del pulgar**, donde el hueso del pulgar se une al hueso de la muñeca (articulación trapecio-metacarpiana). **Esta articulación es esencial para la movilidad del pulgar, lo que nos permite realizar actividades cotidianas** como agarrar objetos, pellizcar y realizar movimientos finos.

La rizartrosis provoca un desgaste progresivo del cartílago en la articulación, lo que puede conducir a dolor, inflamación y limitación de los movimientos del pulgar, afectando significativamente la calidad de vida.



¿POR QUÉ SE PRODUCE LA RIZARTROSIS?



La rizartrosis es más **común en personas mayores de 40 años**, pero también puede afectar a personas más jóvenes debido a lesiones traumáticas o predisposición genética. Algunos **factores que contribuyen al desarrollo de la rizartrosis incluyen el uso repetitivo y excesivo del pulgar en actividades laborales o deportivas**, factores hereditarios y cambios degenerativos relacionados con la edad.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA RIZARTROSIS?

El **tratamiento conservador busca aliviar el dolor y mejorar la función del pulgar sin recurrir a la cirugía.** Algunas opciones incluyen:

- **Reposo y protección,** evitar actividades que agraven el dolor y proteger la articulación afectada.
- **Fisioterapia,** ejercicios específicos pueden ayudar a fortalecer los músculos alrededor del pulgar, sobre todo el primer interóseo dorsal; y mejorar la estabilidad de la articulación.
- **Medicamentos, analgésicos y antiinflamatorios** pueden reducir el dolor y la inflamación.
- **Infiltraciones intraarticulares**, de corticoides, ácido hialurónico o células madre. Consulta con tu traumatólogo para saber los pros y contras de cada compuesto.
- **Férulas o inmovilización,** el uso de férulas puede brindar soporte y descanso a la articulación, reduciendo la presión sobre el cartílago dañado. La mejor ortesis diseñada para este fin es la tipo PUSH.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA RIZARTROSIS:

Cuando el tratamiento conservador no proporciona alivio suficiente en un periodo, como siempre comentamos, **de al menos 6 meses, el médico puede considerar opciones quirúrgicas.** A continuación, se describen en detalle las técnicas quirúrgicas más comunes para el tratamiento de la rizartrosis:

Artroplastia de interposición suspensión

La artroplastia de interposición suspensión **es una técnica quirúrgica que busca mejorar la función de la articulación trapecio-metacarpiana al reemplazar el cartílago dañado** o todo el hueso trapecio con tejido propio del paciente: generalmente un tendón de la muñeca.

En esta cirugía, **se realiza una pequeña incisión en la base del pulgar para acceder a la articulación.** Luego, **se elimina parte o la totalidad del hueso trapecio con el cartílago dañado** y se coloca el injerto en el espacio resultante para restaurar la función y aliviar el dolor.

Artroplastia de suspensión asistida por artroscopia

La artroplastia de suspensión asistida por artroscopia es una variante menos invasiva de la artroplastia de interposición suspensión. En este procedimiento, se utilizan pequeñas incisiones para insertar una cámara y los instrumentos necesarios en la articulación trapecio-metacarpiana. **Esta técnica permite visualizar y tratar el cartílago dañado sin la necesidad de grandes incisiones,** lo que resulta en una recuperación más rápida y menos molestias para el paciente. La suspensión del primer metacarpiano se realiza habitualmente con dispositivos artificiales específicos diseñados para tal fin como el Mini TightRope® de Arthrex, Inc.

Prótesis trapecio metacarpiana

Una técnica que **está ganando popularidad en los últimos años por la recuperación rápida postoperatoria y el bajo indice de complicaciones,** es la colocación de una prótesis trapecio-metacarpiana. Las prótesis modernas están diseñadas para replicar la función natural de la articulación y se fabrican con materiales biocompatibles y duraderos. **La prótesis ayuda a restaurar la movilidad del pulgar y alivia el dolor significativamente,** permitiendo que los pacientes recuperen la funcionalidad y calidad de vida perdidas por la rizartrosis de forma muy rápida y duradera.

CONCLUSIONES

La rizartrosis es un proceso degenerativo que afecta la articulación trapecio-metacarpiana del pulgar, causando dolor e incomodidad en las actividades diarias. El tratamiento inicial implica medidas conservadoras como fisioterapia, medicamentos y férulas para aliviar los síntomas.

Cuando el tratamiento conservador no es suficiente, las opciones quirúrgicas, como la artroplastia de interposición suspensión, la artroplastia de suspensión asistida por artroscopia o la prótesis trapecio-metacarpiana, pueden ofrecer una mejora significativa en la función y el alivio del dolor. La elección del tratamiento dependerá del grado de afectación, la edad del paciente y la respuesta del mismo a las intervenciones previas.

ALMOGUERA
TRAUMATÓLOGOS

ALMOGUERA
TRAUMATÓLOGOS

914 453 560 / 696 721 010
C/ Santa Engracia 47, 28010 Madrid

www.almogueratraumatologos.com