

Rizartrosis y síndrome del canal carpiano: tratamiento simultáneo a través de una misma vía de abordaje

P. SÁNCHEZ GÓMEZ⁽¹⁾, A. FUENTES DÍAZ⁽²⁾, F. LAJARA MARCO⁽³⁾,
S. ARLANDIS VILLARROYA⁽¹⁾, F. J. RICÓN RECAREY⁽¹⁾

SERVICIO COYT. HOSPITAL VEGA BAJA DE ORIHUELA (ALICANTE)

⁽¹⁾ FEA DE COYT

⁽²⁾ JEFE DE SECCIÓN Y SERVICIO COYT

⁽³⁾ MIR DE COYT

Correspondencia:

Dr. Plácido Sánchez Gómez
Ctra. Orihuela-Amoradí, s/n
03314 San Bartolomé (Orihuela). Alicante
Teléfono 965 877 500
e-mail: placidosanchezgomez@yahoo.es

Objetivo: La asociación de rizartrosis y síndrome del canal carpiano es frecuente. El objetivo de este estudio es valorar el resultado de la descompresión del canal carpiano a través de la vía utilizada para realizar la artroplastia de resección-suspensión del trapecio, así como discutir las ventajas e inconvenientes encontrados con esta técnica.

Material y método: Entre 2002 y 2006 se realizaron 16 artroplastias de resección-suspensión que presentaban un síndrome del canal carpiano asociado. Se valoró la resolución de la sintomatología mediante escala analógica visual, la recuperación de la fuerza de agarre de puño y las pinzas pulgar-índice, y la mejoría producida por la intervención en la calidad de vida de los pacientes utilizando la versión española de los cuestionarios DASH (Disabilities of the Arm, Shoulder, and Hand) y CTS (Carpal Tunnel Syndrome).

Resultados: Se revisaron 14 pacientes con un seguimiento medio de 23,7 meses (rango: 10-52).

La sintomatología mejoró 8 puntos de media tras la intervención. La fuerza final de agarre de puño y de las pinzas pulpejo-lateral y pulpejo-pulpejo fueron 54,5%, 71,8% y 73,5% de los valores de referencia según edad, género y lado afecto.

El cuestionario DASH mejoró 34,8 puntos, y el CTS 0,8 puntos para la valoración funcional y de 2,5 puntos para la gravedad de síntomas.

Introduction: Trapeziometacarpal joint osteoarthritis is common associated with carpal tunnel syndrome.

The aim of the present study was to investigate the concomitant treatment of carpal tunnel syndrome and trapeziometacarpal joint osteoarthritis employing the same surgical incision.

Material and methods: From 2002 to 2006 we performed 16 combined thumb carpometacarpal arthroplasty and radial approach carpal tunnel release through a single incision.

Preoperative and postoperative evaluation of subjective and objective signs and symptoms was also obtained through visual analog scale, grip and pinch strengths, and CTS and DASH score.

Results: At mean follow-up of 23,7 months, we observed decreased pain of 8 points in VAS. Final grip and lateral and tip pinch strength were 54,5%, 71,8%, and 73,5% to the normal rates.

DASH score decreased 34,8 points and CTS 0.8 and 2,5 points.

Discussion and conclusion: Carpal tunnel syndrome release may be performed before, during or after surgery for trapeziometacarpal joint osteoarthritis. Because unrecognised carpal tunnel syndrome can result in additional postoperative pain and weakness and even precipitate reflex sympathetic dystrophy following thumb carpometacarpal ar-

Discusión y conclusiones: Aunque el tratamiento del canal carpiano puede realizarse antes, durante o después de la cirugía de la artrosis trapecio-metacarpiana, para disminuir la morbilidad postoperatoria y la persistencia de síntomas se recomienda que ambas patologías sean tratadas en el mismo acto quirúrgico, y si fuera posible a través de la misma incisión. No alarga significativamente la intervención, permite una descompresión efectiva con mínima morbilidad y evita algunas de las complicaciones asociadas a la técnica tradicional.

Palabras clave: rizartrrosis, síndrome del canal carpiano, tratamiento quirúrgico.

throplasty, we advocate that carpal tunnel release should be performed at the same time. To avoid the added morbidity of a second palmar incision, we have begun using a radial approach, utilising the same incision we use for the thumb arthroplasty. This approach is simple, safety and effectiveness.

Key words: trapeziometacarpal joint osteoarthritis, carpal tunnel syndrome, treatment.