

RESECCIÓN DE LA PRIMERA FILA DEL CARPO: RESULTADOS A LARGO PLAZO.

Verónica Montiel Terrón, Verónica Katherina Machado Torres, Jesús Payo Ollero, Santiago Amillo Garayoa

INTRODUCCIÓN

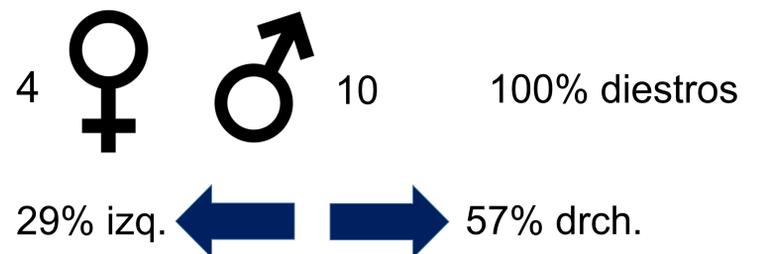
La resección de la primera fila del carpo (RPC) es un **tratamiento quirúrgico paliativo** utilizado en secuelas de **necrosis** o **lesiones ligamentosas de la muñeca** con una **alta tasa de satisfacción** del paciente. La tasa de reconversión a artrodesis radiocarpiana es del 12%.

El objetivo de este trabajo es revisar los resultados a largo plazo de los casos intervenidos de RPC.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo (3-16 años de seguimiento)
- 14 pacientes intervenidos de RPC + denervación de interóseo posterior entre 2002 – 2015
- Edad media 60,9 años ($\pm 11,2$)
- 100% diestros.
- 2 pacientes fueron intervenidos de ambas manos
- Evaluación clínica (pre y postoperatoria) de:
 - Movilidad
 - Función (vida diaria)
 - Dolor

➔ **CUESTIONARIO PRWE**



Motivo de la intervención	Nº Pacientes
Necrosis escafoidea	4
Enfermedad de kiemböck	3
Disociación escafosemilunar	6
Artrosis radiocarpiana idiopática	3

RESULTADOS

EVOLUCIÓN CLÍNICA	Lado intervenido	Lado sano
Actividades de la vida diaria	24,2	18,7
PRWE: Subescala de dolor	20,9	10,6
PRWE: Subescala de función	39	25,5

MOVILIDAD	Lado intervenido	Lado sano
Flexión	37,5	52,5
Extensión	53,3	65,0
Inclinación radial	22,5	37,5
Inclinación cubital	12,5	21,3
Pronación	74,2	82,5
Supinación	75,0	65,0

El 90% volvería a operarse

- 60% satisfechos o muy satisfechos con el resultado funcional y estético

- 2 pacientes quedaron descontentos con el resultado por no cumplir sus expectativas.

CONCLUSIONES

La RPC es un tratamiento quirúrgico con buenos resultados y alto grado de satisfacción de los pacientes a largo plazo.



Rx pre-operatoria.



6 semanas post-quirúrgica



16 años de evolución

No pérdida de fuerza y realiza vida normal sin limitaciones

BIBLIOGRAFÍA

1. Green DP, Perreira AC, Longhofer LK. Proximal Row Carpectomy. J Hand Surg. Am. 2015; 40:1672-6.
2. Saltzman BM, Frank JM, Slikker W, Fernandez JJ, Cohen MS, Wysocki RW. Clinical outcomes of proximal row carpectomy versus four-corner arthrodesis for post-traumatic wrist arthropathy: a systematic review. J Hand Surg Eur Vol. 2015;40:450-7.
3. Wall LB, Didonna ML, Kiefhaber TR, Stern PJ. Proximal row carpectomy: minimum 20-year follow-up. J Hand Surg Am. 2013; 38:1498-504.

