

La prótesis de muñeca permite recuperar la movilidad de la articulación

La Clínica apuesta por esta nueva técnica, novedosa en España, que permite eliminar el dolor sin dejar fijado el movimiento de la muñeca

CUN ■ Las lesiones de muñeca cuentan con una nueva técnica terapéutica que permite al paciente volver a mover la articulación. Hasta el momento, el tratamiento quirúrgico convencional conseguía eliminar el dolor producido por una enfermedad reumática, como la artrosis, o por traumatismos, pero a consecuencia de impedir el movimiento de la muñeca.

Una gran desventaja que ha llevado a la Clínica a apostar por la prótesis de muñeca, una

opción muy novedosa en España pero que ha conseguido solventar este efecto secundario de la atrodesis (cirugía que para eliminar el dolor constante de la muñeca fija los huesos que unen el brazo con la mano).

“La prótesis mejora estos resultados al devolver la funcionalidad a la articulación. Después de la intervención, el paciente podrá mover la muñeca entre 60 y 90 grados, lo que supone realizar el 85% de las actividades habituales del día a día”, indica el Dr. Samuel

Pajares, traumatólogo responsable de la Unidad de Mano y Codo de la Clínica en Madrid.

ALTA FORMACIÓN. Mientras que en otras articulaciones como la rodilla o para tratar la cadera es común el empleo de prótesis como opción de procedimiento, en la muñeca todavía no es habitual en nuestro país. “Implantar esta pieza en la muñeca es algo muy novedoso en España, puesto que se requiere un gran nivel de subespecialización para conseguir resultados óptimos”, admite el especialista.

Sin embargo, en otros países llevan más de dos décadas empleando la prótesis. “Actualmente se realiza en muy pocos centros, aunque está totalmen-

te implantada en otros países desde hace más de 20 años, ya que supone enormes ventajas para el paciente”.

Precisamente, el Dr. Pajares acudió al hospital Christine M. Kleinert Institute for Hand and Microsurgery (Instituto de mano y microcirugía) en Kentucky, Estados Unidos, para formarse en esta técnica, que realiza desde 2009.

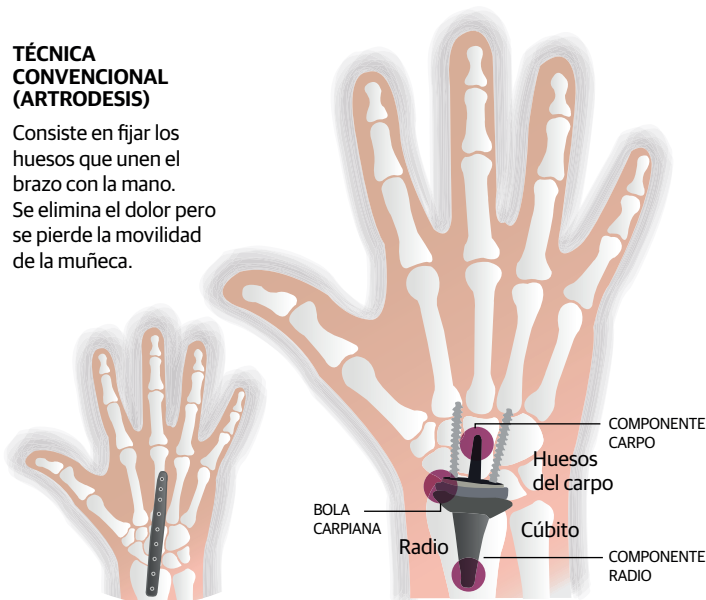
FASES AVANZADAS. La prótesis de muñeca se convierte así en una alternativa a la cirugía convencional, pese a que sus indicaciones están dirigidas especialmente a personas mayores de 65 años. Un grupo de edad que normalmente no realizan actividades de impacto ni levantan grandes pesos, ya que

Prótesis de muñeca

Este tratamiento innovador en España elimina el dolor y, a diferencia de la técnica convencional, recupera la funcionalidad de la articulación.

TÉCNICA CONVENCIONAL (ARTRODESIS)

Consiste en fijar los huesos que unen el brazo con la mano. Se elimina el dolor pero se pierde la movilidad de la muñeca.



IMPLANTE DE PRÓTESIS DE MUÑECA

Técnica que requiere un alto nivel de subespecialización.

Características

Consiste en implantar una prótesis diseñada anatómicamente para favorecer la máxima conservación de las partes de la muñeca. Se adapta de forma personalizada al tamaño de la mano de cada paciente.

LESIÓN DE MUÑECA

Dolor producido por una enfermedad reumática como la artrosis o la artritis reumatoide, o un traumatismo.



Después de la intervención, el paciente podrá mover la muñeca entre 60 y 90°.

El paciente podrá realizar el 85% de actividades habituales del día a día.



A QUIÉN VA DIRIGIDO

+65

Personas mayores de 65 años.



Público que no realiza actividades de impacto ni levanta grandes pesos.



El Dr. Samuel Pajares junto al resto del equipo, durante una intervención de prótesis de muñeca.

son la principal contraindicación de esta técnica.

“Al igual que en la rodilla o en la cadera, en las personas más jóvenes, la prótesis no es la mejor opción por la elevada demanda funcional (pesos,

cargas, movimientos repetitivos...) que precisan, algo que podría provocar la desestabilización de la prótesis y la necesidad de un recambio”, aclara el Dr. Pajares.

No obstante, la elección del tratamiento más adecuado para cada paciente se llevará a cabo de forma personalizada en consulta, ya que la variedad de lesiones de muñeca pueden precisar diferentes procedimientos.

“Aunque la opción quirúrgica está reservada para las fases más avanzadas de la enfermedad, cuando fallan los tratamientos conservadores, si el dolor está provocado por una lesión traumática como, por ejemplo, por una fractura de muñeca, la prótesis será el tratamiento de elección. Esto se debe a que el tratamiento ortopédico puede conllevar largos periodos de inmovilización, además de mayor riesgo de sufrir dolor residual y rigidez articular”, concluye el especialista.

Concepción Cortés: “Pensé que no podría volver a mover la muñeca”

Un traumatismo en la muñeca impidió a Concepción Cortés volver a mover su mano derecha. “Me impedía hacer prácticamente todas las cosas de la vida cotidiana aparte de mi trabajo y mis hobbies”, reconoce esta paciente, que ha sido tratada por el Dr. Pajares para implantarle una prótesis.

Para Concepción recuperar la funcionalidad de su mano era fundamental no solo para realizar actividades como pintar o bordar, manualidades con las que disfruta, sino porque en su trabajo precisaba de ello.

“Me han operado y puesto una prótesis la cual me ha devuelto el movimien-

to. En este momento, tras dos semanas de la operación, puedo doblar la mano a ciertos grados hacia atrás, adelante y los lados. Puedo girar la muñeca, lo que me permite trabajar”, apunta.

Una recuperación que ha despertado en ella “una gran alegría porque pensaba que no iba a poder hacer más esas cosas. Estoy muy agradecida al Dr. Pajares y a su equipo”.

“Me atendieron divinamente, no tuve ningún problema ni sufrimiento. Cuando me desperté, pensaba que iba a tener muchísimo dolor, lo cual no fue así, ya que reaccioné muy bien”, concluye.

LA FRASE

“Después de la intervención, el paciente podrá mover la muñeca entre 60 y 90 grados, lo que supone realizar el 85% de las actividades habituales del día a día”.

Dr. Samuel Pajares

Traumatólogo de la Unidad de Mano y Codo.

