

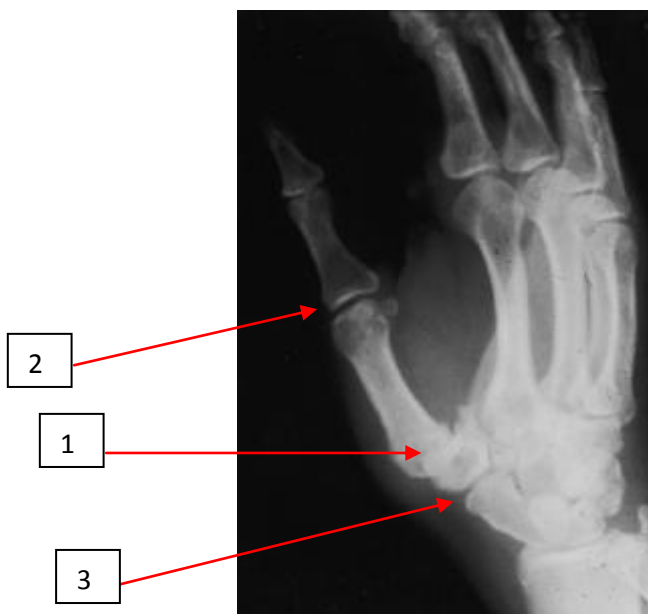
Artroscopia del Pulgar

La cirugía artroscópica de las pequeñas articulaciones permite un abordaje menos agresivo y recuperaciones más rápidas, con las ventajas añadidas de la cirugía mínimamente invasiva.

Los avances recientes en la cirugía artroscópica del pulgar, tanto en visualización como en instrumentación, han permitido el acceso a todas las áreas de éste dedo tan importante en la función de la mano.

Podemos acceder mediante técnica artroscópica a las siguientes articulaciones en el pulgar:

- 1- Articulación trapecio-metacarpiana
- 2- Articulación metacarpo-falángica
- 3- Articulación trapecio-escafoidea



Las indicaciones para las distintas articulaciones son las siguientes:

1. Articulación trapecio-metacarpiana:
 - a) Sinovectomía.
 - b) Examen artroscópico diagnóstico (degenerativa, traumática)
 - c) Extracción cuerpos libres
 - d) Abrasión subcondral y microfracturas
 - e) Retensado de ligamentos oblicuos volares si hay inestabilidad (termorretracción)
 - f) Tratamiento de Rizartrrosis mediante trapepectomía parcial e interposición



Artroscopia trapecio-metacarpiana:
Portales TM Radial y TM Cubital

2. Articulación metacarpofalángica: las indicaciones son las 4 primeras descritas en la articulación trapecio-metacarpiana.
3. Articulación trapecio-escafoidea: las mismas descritas en la trapecio-metacarpiana, más la extirpación de polo distal del escafoides en determinadas patologías como artrosis grave STT y en determinadas pseudoartrosis escafoides como tratamiento asociado.

Sin duda en el tratamiento de la **Rizartrosis**, la artroscopia trapecio-metacarpiana, ha permitido especialmente en estadios iniciales donde radiológicamente no se evidencia una gran afectación, evaluar sin abrir de una forma invasiva, el estado articular, para individualizar de una forma más personal el mejor tratamiento para cada paciente.



Artroscopio en portal TM Cubital
Palpador en portal TM Radial
Evaluación articular

Podremos realizar, limpiezas articulares, sinovectomias, extracción de cuerpos libres, perforaciones y microfracturas, trapecectomías parciales con interposición tendinosa....

Las ventajas fundamentales de la artroscopia en esta localización son:

- Ser una cirugía poco agresiva si la comparamos con las técnicas habituales.
- Permite evaluar el cartílago articular, para prevenir fracasos quirúrgicos en estadios iniciales.
- Permite determinar alteraciones articulares no evidentes en radiología convencional.
- Menor lesión de rama sensitiva radial, y no apertura agresiva de la capsula articular.
- Postoperatorio menos doloroso, con menor estancia hospitalaria.
- No cierra la puerta a cirugía abierta si fracasa el éste.
- Al igual que en otras localizaciones, puede complementar muy bien la cirugía, siempre buscando minimizar la agresión quirúrgica, y obtener una más temprana recuperación.



Tenotomía de abductor accesorio por mini-incisión
tras artroscopia de articulación TM
en paciente con rizartrrosis incipiente