

Opciones de tratamiento

No todos los casos de artritis de la articulación CMC causan dolor ni requieren tratamiento. En algunas personas, los síntomas pueden aparecer y desaparecer o incluso mejorar con el tiempo. Sin embargo, cuando el dolor es persistente o interfiere con las actividades diarias —como girar una llave, abrir un frasco o escribir— el tratamiento puede ayudar a reducir las molestias y recuperar la función de la mano.

Opciones de tratamiento no quirúrgico

- Uso de férulas o soportes para descansar y proteger la articulación.
- Modificación de actividades para reducir la presión y el esfuerzo sobre el pulgar.
- Medicamentos antiinflamatorios (AINEs/NSAIDs) para disminuir la inflamación y el dolor.
- Inyecciones de esteroides o antiinflamatorios en la articulación CMC para ayudar a reducir la inflamación y aliviar el dolor.

Opciones de tratamiento quirúrgico

- Artroscopia CMC: Técnica mínimamente invasiva que utiliza una pequeña cámara e instrumentos especializados para visualizar y tratar la articulación CMC en casos seleccionados.
- Trapeciectomía: Extracción del hueso trapecio para eliminar el contacto hueso con hueso entre el trapecio y el metacarpiano.
- Reconstrucción ligamentaria o suspensiónplastia: Se coloca un tendón o implante en el espacio dejado por el trapecio extraído para mantener la estabilidad del pulgar y conservar el espacio articular.
- Fusión articular: Unión permanente de los huesos metacarpiano y trapecio para eliminar el movimiento de la articulación CMC dolorosa, generalmente mediante placas y tornillos.
- Denervación: Procedimiento que consiste en cortar pequeños nervios encargados de transmitir el dolor alrededor de la articulación.

Otras consideraciones

- La hiperflexión de la articulación MCP y la deformidad en “Z” pueden desarrollarse cuando la artritis altera la alineación del pulgar. Estas condiciones pueden corregirse al mismo tiempo que los procedimientos de la articulación CMC mencionados anteriormente y, en algunos casos, pueden requerir incisiones o reconstrucciones adicionales.

Preguntas frecuentes

¿Necesito ver a mi cirujano después de la operación?

Su cirujano realizará controles y seguimientos periódicos para asegurarse de que la prótesis esté funcionando correctamente.

Siento dolor en la articulación del pulgar. ¿Qué debo hacer?

Consulte a su cirujano si presenta dolor, un funcionamiento inusual de la prótesis, signos de infección, o después de una lesión o caída.

¿Será necesario cambiar la prótesis con el tiempo?

Con el paso del tiempo, su cirujano podría considerar el reemplazo parcial o total de la prótesis, dependiendo de su funcionamiento y evolución.

¿Puedo viajar después de la operación?

Sí. Sin embargo, se recomienda llevar una copia de las radiografías que muestran la prótesis. Tenga en cuenta que, dependiendo del país y de la configuración de los controles de seguridad, la prótesis podría ser detectada por los sistemas de seguridad.

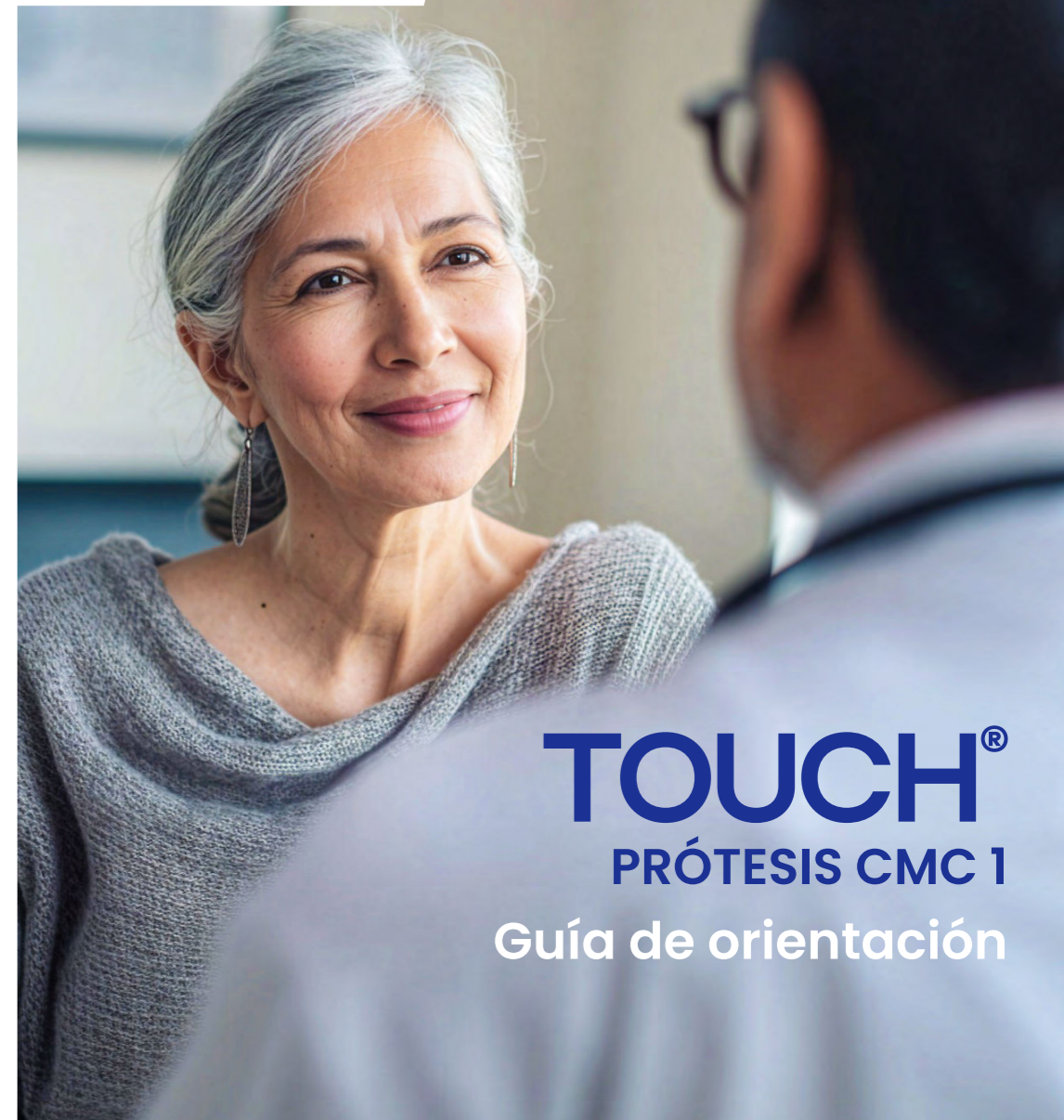
¿Cuándo podré retomar mis actividades diarias?

Durante sus citas de seguimiento, su cirujano le explicará qué tipo de actividades puede retomar y en cuánto tiempo. Es importante seguir el protocolo postoperatorio indicado por su cirujano para asegurar una recuperación adecuada.

Necesito realizarme exámenes médicos. ¿Debo informar a mi cirujano sobre la presencia de mi prótesis?

Independientemente del examen médico que vaya a realizarse (por ejemplo, resonancia magnética, tomografía computarizada o radiografías), es importante informar al profesional de salud sobre la presencia de su prótesis. Además, no deben aplicarse inyecciones cerca del implante.

Visite nuestro sitio web:
www.kerimedical.us



TOUCH[®]
PRÓTESIS CMC 1
Guía de orientación

Guía de orientación _12000_US_Es TOUCH



Descargo de responsabilidad:

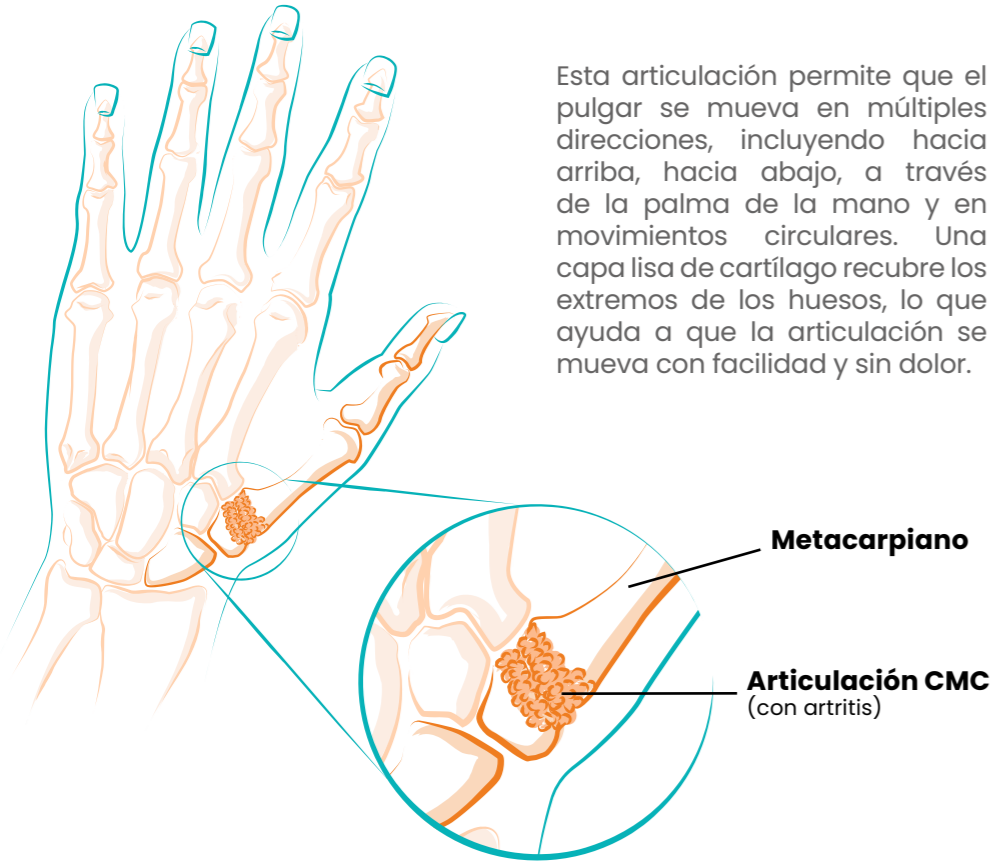
Este folleto fue elaborado en colaboración con cirujanos usuarios de este producto y está destinado únicamente a fines educativos e informativos. Solo un profesional médico puede realizar un diagnóstico y determinar cuál es la opción de tratamiento más adecuada para usted.

Anatomía del pulgar

El pulgar es lo que hace única a la mano humana. Nos permite agarrar, pellizcar y sostener objetos, además de ayudarnos a interactuar y desenvolvernos en el mundo que nos rodea.

En la base del pulgar se encuentra una pequeña articulación llamada articulación carpometacarpiana (CMC). Esta articulación conecta el hueso largo de la base del pulgar (metacarpiano) con un hueso de la muñeca llamado trapecio. La articulación CMC en la base del pulgar es una de las articulaciones con mayor movilidad del cuerpo.

Esta articulación permite que el pulgar se mueva en múltiples direcciones, incluyendo hacia arriba, hacia abajo, a través de la palma de la mano y en movimientos circulares. Una capa lisa de cartílago recubre los extremos de los huesos, lo que ayuda a que la articulación se mueva con facilidad y sin dolor.



Sobre la artritis del pulgar

La artritis de la articulación CMC del pulgar ocurre cuando este cartílago liso se desgasta con el tiempo. A medida que la superficie protectora se vuelve más delgada, los huesos comienzan a rozar entre sí.

Con el paso del tiempo, este desgaste repetitivo puede deteriorar la superficie de la articulación. Esto puede causar dolor, rigidez, inflamación y pérdida de fuerza al sujetar objetos. La artritis de la articulación CMC del pulgar es muy común, especialmente en mujeres mayores de 40 años y en personas que utilizan mucho las manos debido a su trabajo o pasatiempos. Aunque la edad y la actividad son las causas principales, lesiones previas o la inestabilidad de la articulación también pueden contribuir a su desarrollo.

Acerca de TOUCH®

La prótesis TOUCH® CMC 1 es una prótesis total de reemplazo de la articulación CMC 1, sin cemento y de doble movilidad tipo bola y cavidad. Esta prótesis cuenta con respaldo de datos clínicos integrales e incorpora tecnología de doble movilidad para mejorar la estabilidad de la articulación.

Aunque es nueva en los Estados Unidos, esta prótesis de reemplazo articular total se ha utilizado en Europa durante la última década para el tratamiento de la artritis del pulgar.

La prótesis TOUCH® CMC 1 responde a una necesidad clínica importante en la cirugía de mano, ya que la articulación CMC 1 es una de las más afectadas por la osteoartritis.



TOUCH®

PRÓTESIS CMC 1

Consulte con su médico para saber si la prótesis total de reemplazo articular TOUCH® CMC 1 es adecuada para usted.

Beneficios médicos esperados

- Disminución del dolor.
- Reducción de la limitación funcional.

Posibles efectos secundarios no deseados

El paciente debe ser informado sobre las limitaciones y los riesgos inherentes al uso de la prótesis. Algunas complicaciones pueden requerir una nueva intervención quirúrgica. En casos poco frecuentes, pueden presentarse los siguientes efectos adversos después de la implantación de la prótesis.

Efectos adversos potenciales relacionados con cualquier dispositivo de artroplastia de la articulación CMC 1:

- Reacción alérgica.
- Metalosis.
- Osteólisis (reabsorción ósea).
- Fracturas intraoperatorias o postoperatorias.
- Calcificación u osificación.
- Migración de los componentes protésicos.
- Aflojamiento o desprendimiento de los componentes protésicos.
- Complicaciones mecánicas: fractura, desmontaje o deformación del implante, desgaste prematuro, conflictos intraprotésicos o luxación.
- Complicaciones funcionales: reducción del rango de movimiento, rigidez articular, limitaciones dolorosas o inestabilidad articular.

Efectos adversos potenciales relacionados con la cirugía de artroplastia de la articulación CMC 1:

- Infección temprana y/o tardía.
- Hematoma.
- Dolor.
- Tenosinovitis de De Quervain o tendinitis.
- Pulgar en gatillo.
- Reacción inflamatoria o alérgica.
- Daño en los tejidos blandos circundantes.
- Complicaciones neurológicas, disestesia (disminución de la sensibilidad).
- Síndrome de dolor regional complejo (SDRC/CRPS) agudo (< 3 meses).

Otros posibles efectos adversos relacionados con la cirugía de artroplastia de la articulación CMC 1:

- Necrosis cutánea.
- Trombosis o trastornos cardiovasculares.

