

Uso del implante de silicona de Swanson para reemplazo del trapecio en el tratamiento de la osteoartritis primaria

RESULTADOS A LARGO PLAZO

DR. HENK G.J. VAN CAPPELLE, DR. ROBERT DEUTMAN Y
DR. JIM R. VAN HORN

Investigación realizada en el Martini Hospital, Groningen, Holanda

Antecedentes: La inestabilidad de la prótesis y la sinovitis inducida por la silicona ha llevado a la mayoría de los cirujanos a abandonar el uso del implante de silicona de Swanson para el reemplazo del trapecio en el tratamiento de la osteoartritis primaria. Sin embargo, la literatura contiene poca información sobre los resultados de seguimiento a largo plazo. El presente estudio fue conducido para establecer los resultados a largo plazo y señalar los problemas asociados con el implante.

Métodos: Treinta y cinco pacientes (cuarenta y cinco implantes) de nuestros cuarenta y cinco pacientes iniciales (cincuenta y siete implantes) estuvieron disponibles para una revisión clínica. El promedio de duración del seguimiento fue de 13,8 años. El resultado objetivo se evaluó con un sistema marcador de 40 puntos clínicos. El resultado subjetivo se midió con una escala visual análoga. Un marcador clínico de 30 a 40 puntos y un marcador subjetivo de 8, 9, ó 10 puntos fueron considerados como un resultado bueno a excelente. Se evaluaron las radiografías para determinar la posición y deformación de la prótesis y para revisar los cambios osteolíticos del hueso que indicaban sinovitis inducida por silicona.

Resultados: Los resultados clínicos y subjetivos totales fueron buenos para veintisiete pulgares (60%). Dieciocho pulgares (40%) tuvieron luxación, y nueve de ellos fueron sometidos a revisión. Otras tres revisiones se llevaron a cabo debido a la presencia de sinovitis inducida por silicona, dolor persistente después de la distrofia simpática refleja e infección profunda, cada una en un pulgar. La revisión quirúrgica consistió en la resección del implante con o sin interposición del tendón o la implantación de una nueva prótesis. De las treinta y dos prótesis (treinta que no habían sido revisadas y dos que habían sido revisadas) para las cuales las radiografías de seguimiento estaban disponibles, seis (19%) mostraron desgaste y deformación y cinco (16%) también estaban asociadas con cambios osteolíticos.

Conclusiones: El problema principal asociado con la prótesis fue la luxación. Las medidas quirúrgicas tomadas para mejorar la estabilidad no previnieron esta complicación. Los resultados obtenidos después de revisar la luxación no fueron mejores que aquellos asociados con los implantes luxados sin revisión. Además de la luxación, los signos radiográficos de la sinovitis inducida por silicona se notaron frecuentemente, aunque no necesariamente llevaron a resultados pobres. Nosotros concluimos que los resultados obtenidos después del seguimiento a largo plazo del implante de silicona de Swanson en el reemplazo del trapecio para el tratamiento de la osteoartritis primaria fueron pobres y que nuestra decisión de abandonar el uso de este implante en 1991 fue correcta.

Uso de implante trapezoidal de silicone Swanson para tratamiento de osteoartrite primária

RESULTADOS A LONGO PRAZO

POR HENK G.J. VAN CAPPELLE, MD, ROBERT DEUTMAN, PhD, MD
E JIM R. VAN HORN, PhD, MD

Investigação realizada no Hospital Martini, Groningen, Países Baixos

Histórico: A instabilidade da prótese e a sinovite induzida por silicone tem levado muitos cirurgiões a abandonar o uso do implante trapezoidal Swanson para o tratamento da osteoartrite primária. Entretanto, a literatura contém pouca informação sobre os resultados de acompanhamentos a longo prazo. Este estudo foi conduzido para estabelecer os resultados a longo prazo e destacar os problemas associados ao implante.

Métodos: Trinta e cinco pacientes (quarenta e cinco implantes) de nosso grupo inicial de quarenta e cinco pacientes (cinqüenta e sete implantes) estiveram disponíveis para revisão clínica. A duração média do acompanhamento foi de 13,8 anos. O resultado objetivo foi avaliado com o sistema de pontuação clínica de 40 pontos. O resultado subjetivo foi medido com uma escala analógica visual. A pontuação clínica de 30 a 40 pontos e a pontuação subjetiva de 8, 9, ou 10 pontos foram considerados resultados entre bom e excelente. As radiografias foram avaliadas para determinar a posição e a deformação da prótese e verificar as mudanças osteolíticas do osso, indicando sinovite induzida por silicone.

Resultados: Os resultados clínicos e subjetivos em geral foram bons para vinte e sete polegares (60%). Dezoito polegares (40%) apresentaram deslocamento e nove deles passaram por revisão. Três revisões adicionais foram realizadas devido a sinovite induzida por silicone, dor persistente após distrofia simpática ao reflexo e infecção profunda em um polegar, respectivamente. A cirurgia de revisão consistiu na ressecção do implante, com ou sem a interposição do tendão, ou implante de uma nova prótese. Das trinta e duas próteses (trinta que não haviam sido revisadas e duas que foram revisadas) cujas radiografias de acompanhamento estavam disponíveis, seis (19%) mostraram desgaste e deformação e cinco (16%) também foram associadas a mudanças osteolíticas.

Conclusões: O principal problema associado à prótese foi o deslocamento. Medidas cirúrgicas destinadas a melhorar a estabilidade não evitaram essa complicação. Os resultados após a revisão devido a deslocamento não foram melhores que os associados aos implantes deslocados sem revisão. Além do deslocamento, observou-se com frequência a existência de sinais radiográficos de sinovite induzida por silicone, embora os mesmos não levassem necessariamente a resultados ruins. Concluímos que os resultados após o acompanhamento a longo prazo do implante trapezoidal de silicone Swanson para tratamento de osteoartrite primária foram ruins e que nossa decisão de interromper a utilização do mesmo em 1991 foi correta.