



44º CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA DA MÃO
17º Congresso Brasileiro de Reabilitação da Mão
8 A 10 DE AGOSTO 2024
CENTRO DE CONVENÇÕES DE FLORIANÓPOLIS - SC



LIGA DE
ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
DO HOSPITAL HOME



COMPARAÇÃO ENTRE TRAPEZECTOMIA E ARTROPLASTIA TOTAL DA 1º ARTICULAÇÃO METACARPOFALANGIANA PARA O TRATAMENTO DE RIZARTROZE: REVISÃO SISTEMÁTICA

AUTORES: Guilherme Ribeiro Nardi¹, Lucas Barbobsa Nonato¹, Gabriel da Costa Silveira¹, Acácio Queiroz Silva Neto¹, João Pedro Mendes Gontijo¹, Ana Beatriz Gutmacher Galvão¹, João Pedro Mendes Gontijol¹, Maria Eduarda Carvalho Santos¹, Marcela Fortaleza Brandes de Souza¹, Ana Beatriz Assunção Borges¹

INSTITUIÇÃO: 1- Instituto de Pesquisa e Ensino Hospital Ortopédico e Medicina Especializada (IPE-HOME), Brasília-DF, Brasil.

Introdução e Objetivo

Rizartrose, ou artrose trapeziometacarpiana (TMC), afeta a articulação do polegar, comumente em indivíduos de 50-70 anos, causando dor e prejuízo da funcionalidade. Tratamentos variam de conservadores a cirúrgicos, de acordo com a gravidade do caso. O objetivo do estudo é comparar os resultados funcionais da artroplastia total do polegar com trapezectomia em pacientes com rizartrose avançada.

Material e Método

Foram usados os descritores Mesh e DeCS em bases Pubmed, Cochrane e BVS, usando os descritores: ("Osteoarthritis" OR "Arthroses" OR "Arthrosis" OR "Degenerative Arthritis" OR "arthritis") AND ("thumb" OR "Carpometacarpal joint" OR "trapeziometacarpal") AND ("prosthesis" OR "prostheses" OR "Arthroplasty") AND "trapeziectomy". Foram incluídos estudos comparativos publicados entre 2014 e 20 de março de 2024, em inglês, que avaliaram características funcionais e de satisfação. Exclusão de revisões sistemáticas, meta-análises, estudos não diretamente comparativos, não disponíveis integralmente ou em idiomas diferentes de inglês.

Resultados

No total, 6 artigos compuseram a revisão final. A artroplastia total exibiu vantagens, incluindo uma recuperação pós-operatória mais rápida, menor encurtamento do polegar, maior força de pinça e desempenho profissional aprimorado em

comparação com a trapezectomia. No entanto, não demonstrou superioridade a longo prazo, sem diferença significativa nos escores de funcionalidade, após 12 meses. Além disso, a artroplastia total mostrou uma maior incidência de complicações em comparação com a trapezectomia.

Discussão

A artroplastia total evidenciou benefícios imediatos, como rápida recuperação e maior força de pinça, porém não se mostrou superior à trapezectomia a longo prazo. Limitações do estudo incluem estudos não randomizados, acompanhamento limitado e heterogeneidade nos desfechos avaliados. Mais pesquisas são necessárias para orientar a escolha do tratamento mais adequado. Além disso, a artroplastia total mostrou uma maior incidência de complicações em comparação com a trapezectomia, destacando a necessidade de uma avaliação cuidadosa dos riscos e benefícios ao considerar a melhor opção de tratamento para pacientes com rizartrose avançada.

Conclusão

A artroplastia total mostrou vantagens a curto prazo, como recuperação rápida e maior força de pinça. Porém, apresentou preocupações, como maior incidência de complicações e re-operações em comparação com a trapeziectomia.