

BIOINDUCCIÓN + Z-PLASTIA ILIOTIBIAL COMO TRATAMIENTO DE LA BURSITIS TROCANTÉREA REFRACTARIA AL TRATAMIENTO CONSERVADOR

Santos Becerra, J.J.; Escribano Roca, F.J.; Carreño Felices, M.J.; Areta Fernández, J.; Garcés García, R.

Objetivo

Describir el uso de bioimplantes junto a Z-Plastia de banda iliotalibial como tratamiento del síndrome doloroso del trocánter mayor tras fracaso del tratamiento conservador.

Material y Métodos



♀ 59

HHS Score = 65

Historia Actual:

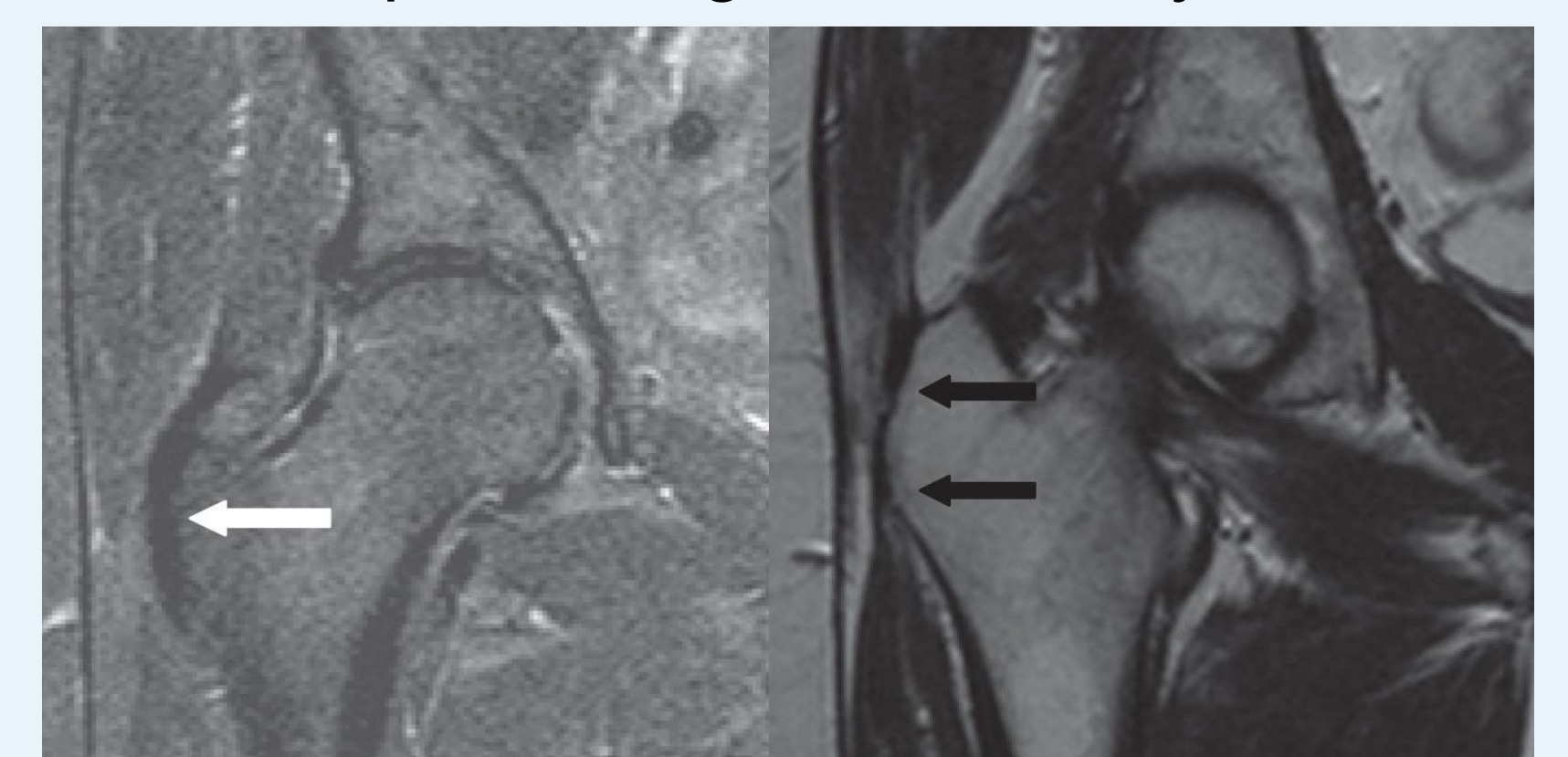
- ☹️ Dolor en región lateral de cadera derecha de 5 años de evolución.
- 🪡 Tto con infiltraciones CS + RHB sin mejoría.

E. Física:

- 💣 Dolor a la palpación en TM + Leve inguinocoxalgia.
- 💣 ABD contra resistencia dolorosa.

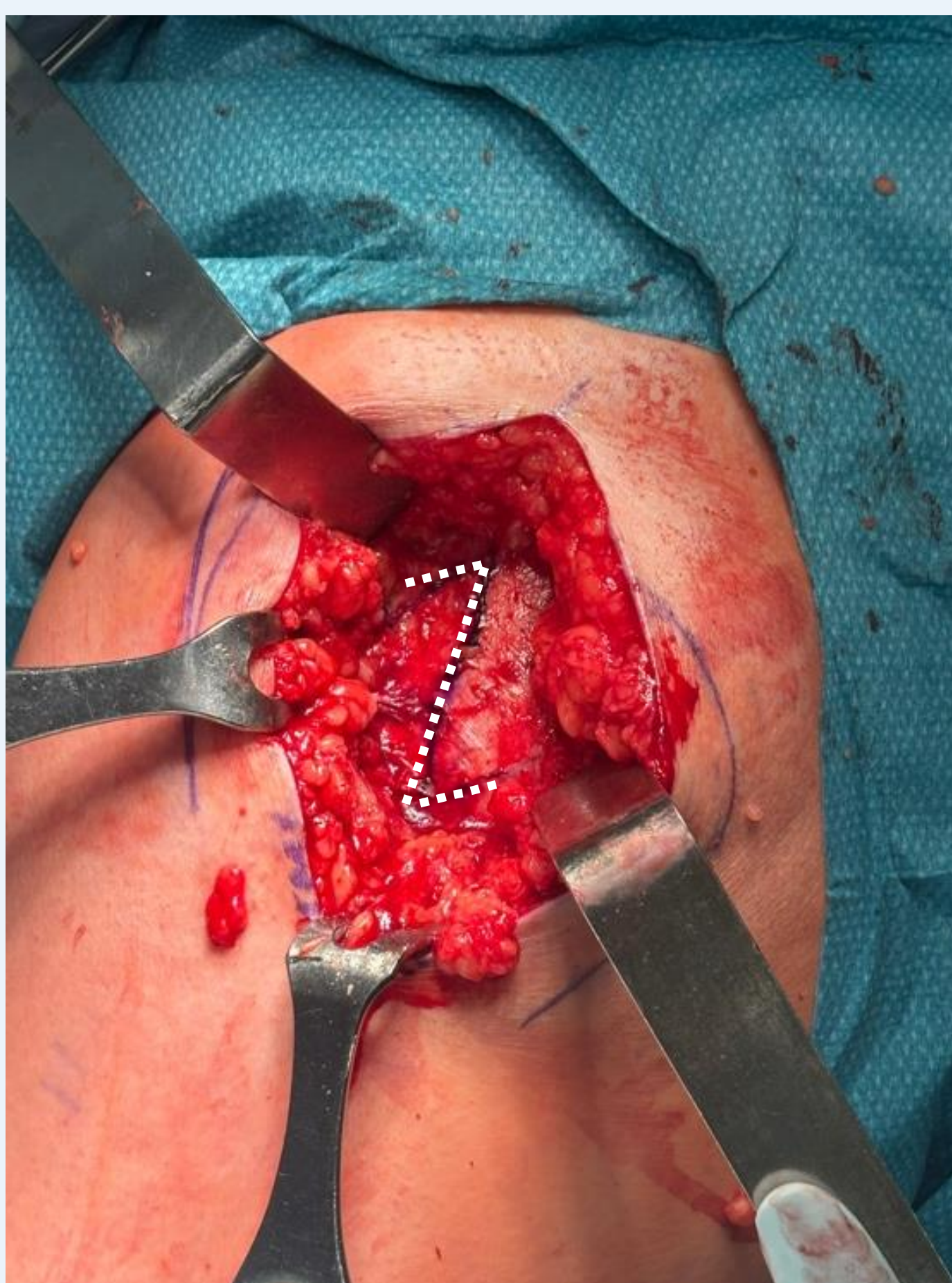
RMN

Tendinopatía del glúteo medio y menor.



DIAGNÓSTICO → BURSITIS TROCANTÉREA REFRACTARIA AL TRATAMIENTO CONSERVADOR

Resultados



**BURSECTOMÍA ABIERTA
+
Z-PLASTIA PROXIMAL DE FASCIA LATA
+
IMPLANTE BIOINDUCTIVO**

Postoperatorio inmediato:
Deambulación asistida con muletas

Revisión a los tres, seis meses y al año:
SIN DOLOR
VIDA NORMAL
HSS Score = 100

Conclusiones

Bursitis trocantérea es causa frecuente de consulta.

Normalmente buena respuesta a AINES, CS y RHB.

Implantes bioinductivos
→ Eficaces en tendinopatías y roturas de espesor parcial y completo.

Estimulan crecimiento de nuevo tejido similar al tendón.

Uso junto a la Z-plastia como alternativa quirúrgica para la bursitis trocantérea refractaria.



CONGRESO
SECOT 62
MADRID

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

