

TRATAMIENTO DE ROTURAS DE MANGUITO IRREPARABLES, CON RECONSTRUCCIÓN CAPSULAR SUPERIOR, A PROPÓSITO DE 30 CASOS.

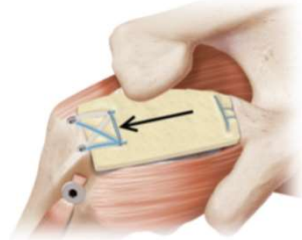
Jiménez Martín A, Najarro Cid FJ, Navarro Martínez S. Vivas Pastor A, Montero Pariente M.A.
Hospital FREMAP Sevilla.

OBJETIVO:

La reparación del manguito rotador alcanzó tasas de 570000 casos en 2023. La reparación en roturas masivas asociaría una tasa de rerrotura del 80%. Existen alternativas, como la aumentación con parches, (con rerrotura del del 8.3%); las transferencias musculares para deficiencias posterosuperiores, (que aunque inicialmente mejoraran en el 97% de los casos, requieren una implicación exigente en la rehabilitación) y las artroplastias invertidas, (que aunque podrían mejorar significativamente inicialmente, también requerirían rescate en el 25% a 3 años. Una alternativa es la reconstrucción capsular superior.

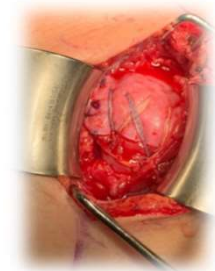
Nuestro objetivo en presentar nuestra experiencia con dicha técnica.

Este trabajo se presenta como formato póster, que complementa la línea de investigación realizada, con una actualización bibliográfica al respecto. Sirve de base para la elaboración de un artículo científico.



MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Tamaño muestral de 30 pacientes. Seguimiento mínimo de 1 año, máximo de 2,5 años. Variable principal: test de Constant. Se analizan datos de filiación, aspectos intraoperatorios, tiempo de rehabilitación. Test de Wilcoxon para comparar variables relacionadas no paramétricas. Se estudian complicaciones, satisfacción del paciente, EVA, entre otras.



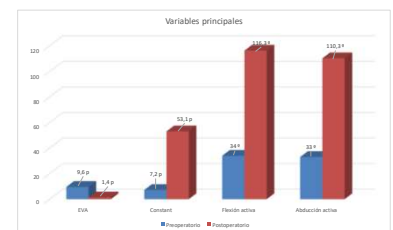
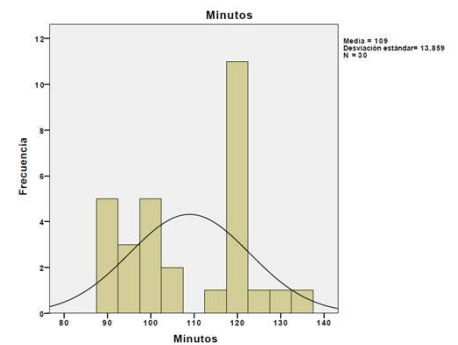
RESULTADOS:

Edad $57,03 \pm 3$ años. 73,3% derechos, siendo 100% hombres, y trabajadores de alta demanda funcional. Todos con roturas de supraespinoso retraídas a glenoides, con atrofia grasa y un 46,7% de casos con subescapular roto. Tiempo quirúrgico: 109 ± 19 minutos. Test de Constant desde $7,27 \pm 1,78$ puntos a $53,10 \pm 13,79$ puntos ($p < 0,05$). Flexión de $34 \pm 8,94^\circ$ a $116,33 \pm 38,55^\circ$ ($p < 0,05$). No hubo reintervenciones.

CONCLUSIONES:

En menores de 60 años, las tasas de complicaciones estarían en torno a 5.6%, frente a las prótesis invertidas con tasas del 39%. Además, la reconstrucción capsular supondría mejoras en rotación interna, escalas ASES, VAS y SANE, con mejor tiempo de recuperación del hombro pseudoparalítico que la artroplastia invertida, con integración del injerto del 67,8% al año de seguimiento y sin tener complicaciones como el notching escapular del 12,1% descrito en invertidas post roturas de manguito. Para Jin sería la mejor opción para las roturas masivas al revisar 966 pacientes, en su metanálisis. La supervivencia en la bibliografía consultada es del 94% al año y del 89% a los 10 años. Todo ello, lleva a valorar la utilidad de esta técnica en pacientes con roturas de manguito, menores de 60 años, irreparables. Creemos que deben de realizarse más estudios al respecto.

No ha habido conflicto de intereses.



Hirahara	2015, 2017.		ASES: 41.75 +/- 12.71 puntos hasta los 86.50 puntos.	EVA: desde los 6.25 hasta los 0.38 puntos.	
Mihata	2016				Flexión anterior desde 84° a 148° y rotación ext desde 26° a 40°
Galvin			Reincorporación 94%. ??		
Burkhart	2020	59 p	A.S.E.S. de 44 a 78 puntos.		
Denard		59 p	A.S.E.S. desde 43.6 a 77.5 p		
Lee		32 p	A.S.E.S. desde 50.3 a 84 p		
Pennington	2018	88 p	A.S.E.S. desde 52 a 82 p		
FREMAP	2025	30 p	53,10 +/- 13,79 p	Constant 1,47 p	Flex anterior 116,30 +/- 30,55 °

Bibliografía:

- Ding S, Ge Y, Zheng M, Ding W, Jin W, Li J, Chen S. Arthroscopic superior capsular reconstruction using "sandwich" patch technique for irreparable rotator cuff tears. *Arthroscopy Techniques* 2019 8:e953-e959.
- Llanos-Rodríguez A, Escandón-Almazán P, Espejo-Reina A, Nogales-Zafra J, Espejo Baena A. Arthroscopic superior capsular reconstruction with Achilles tendon allograft for massive and revision rotator cuff tears. *Arthroscopy Techniques* 2022 11:e263-e271.
- Xara-Leite F, Barros LH, Claro R. Arthroscopic superior capsular reconstruction with Achilles tendon allograft: a good option for irreparable supraspinatus tendon tears. *Techniques in Orthopaedics* 2021 36:455-459.
- Ferrando A, Kingston R, Delaney RA. Superior capsular reconstruction using a porcine dermal xenograft for irreparable rotator cuff tears: outcomes at minimum two-year follow-up. *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 2021 30:1053-1059. 2023.
- Okamura K, Abe M, Yamada Y, Makihara T, Yoshimizu T, Sakaki Y, Suzumori Y, Mihata T. Arthroscopic superior capsule reconstruction with leflon felt synthetic graft for irreparable massive rotator cuff tears: clinical and radiographic results at minimum 2-year follow-up. *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 2021 30:625-634.
- So SP, Kholinne E, Ben H, Lee JB, Alsaqrif H, Lee HJ, Koh KH, Jeon IH. Clinical Outcomes of Arthroscopic Superior Capsular Reconstruction Using Fascia Lata Autograft Versus Reverse Shoulder Arthroplasty in Patients 65 Years and Older With Irreparable Rotator Cuff Tears: A Retrospective Cohort Study. *Orthop J Sports Med* 2024 Mar 12;12(3):23259671231222523.
- Jin H, Deng Z, Sun J, Vitran DTA, Xiao W, Li Y. Surgical management for massive rotator cuff tears: a network meta-analysis of randomized controlled trials. *Burns Trauma* 2024 Feb 9;12:tkad052.