

TRANSFERENCIA DEL TRAPECIO INFERIOR EN DESGARRO MASIVO E IRREPARABLE DEL MANGUITO POSTEROSUPERIOR

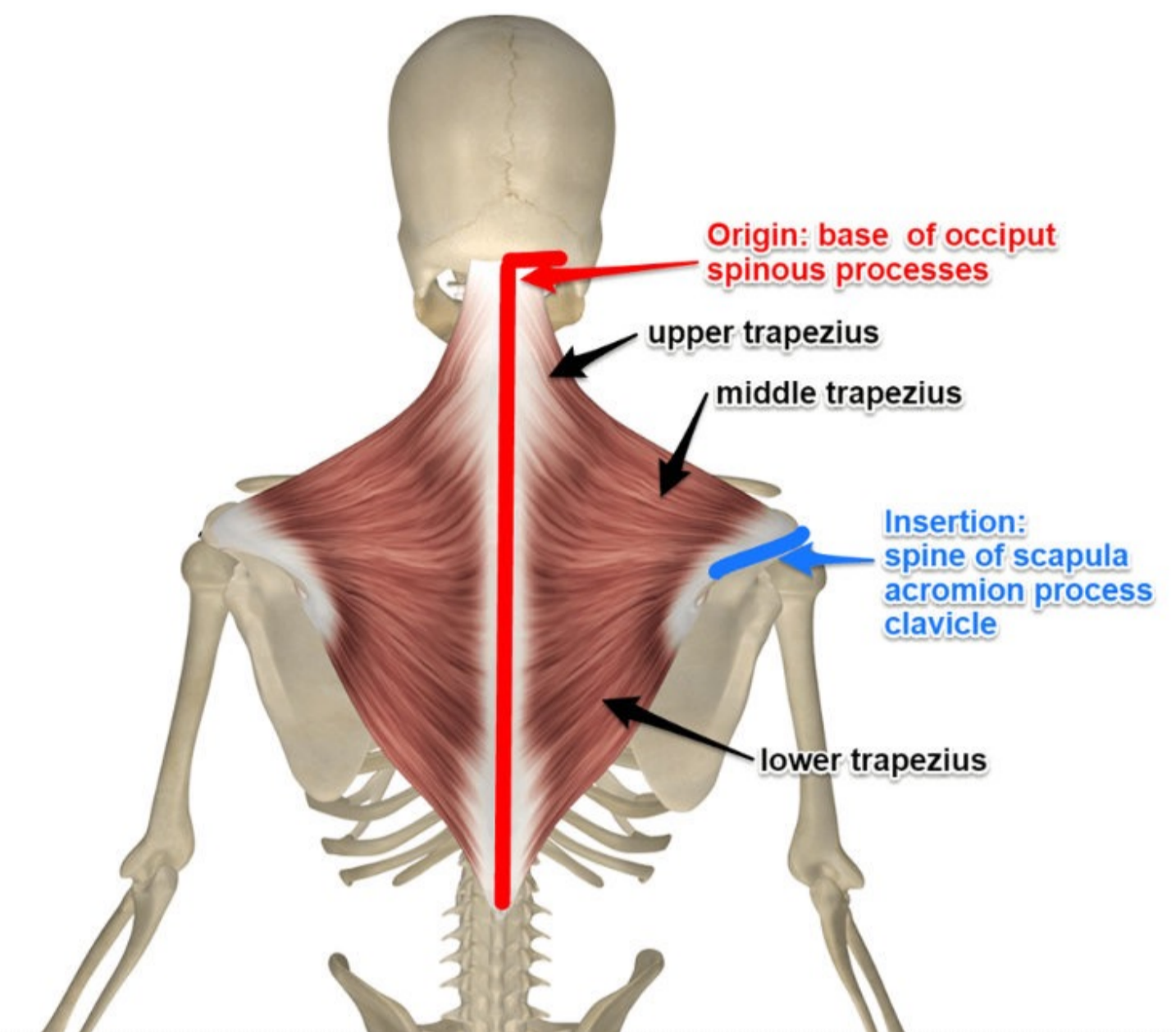
Uxue Agirregoitia Enzunza

Introducción y objetivos

Los desgarros masivos e irreparables del manguito rotador posterosuperior siguen siendo un reto en pacientes jóvenes sin artrosis en lo que respecta al tratamiento.

Aunque la transferencia del dorsal ancho históricamente se ha asociado con resultados confiables en estos pacientes seleccionados, la transferencia del trapecio inferior ha surgido como una alternativa prometedora con ciertas ventajas biomecánicas y funcionales, incluida una transferencia "en línea" con una línea de tracción más favorable y una transferencia "en fase".

El objetivo es presentar el caso de una paciente con un desgarro masivo e irreparable del manguito rotador.



Material y metodología



Paciente mujer de 62 años con dolor en hombro derecho tras 2 episodios de luxación en febrero. Las imágenes de resonancia muestran una rotura de espesor completo de los tendones del supraespinoso e infraespinoso con muñones tendinosos retraídos 7 mm en situación medial a la glenoides con moderada infiltración grasa del vientre del supraespinoso (grado 3/5) y severa del infraespinoso (grado 4/5). Asocia también una deformidad Hill-Sachs y rotura del labrum fibroso con integridad del tendón subescapular y una articulación glenohumeral de apariencia normal.

El tratamiento conservador no es efectivo por lo que finalmente se decide optar por la intervención quirúrgica mediante la transferencia del trapecio inferior utilizando como aloinjerto el tendón de Aquiles. Se coloca una ortesis en abducción y rotación externa.

Resultados

La ortesis es mantenida durante un total de 7 semanas y posteriormente es derivada a rehabilitación para ejercicios asistidos. 8 meses tras la intervención es dada de alta, sin dolor y con movilidad correcta

Discusión y conclusión

La transferencia tendinosa en lesiones de manguito rotador está indicada en pacientes relativamente jóvenes y activos con desgarros irreparables del manguito rotador posterosuperior (con o sin atrofia muscular o infiltración grasa) y patología leve o nula del cartílago glenohumeral. En este grupo de pacientes muestra resultados más favorables que las reparaciones simples (tasa de rerotura y fracaso clínico asociado 20- 94%) y la artroplastia reversa de hombro (resultados pobres en pacientes jóvenes o con alto nivel de actividad).

REFERENCIAS

- 1- Baek CH, Lee DH, Kim JG. Latissimus dorsi transfer vs. lower trapezius transfer for posterosuperior irreparable rotator cuff tears. *J Shoulder Elbow Surg.* 2022 Sep;31(9):1810-1822.
- 2- Wagner ER, Elhassan BT. Surgical Management of Massive Irreparable Posterosuperior Rotator Cuff Tears: Arthroscopic-Assisted Lower Trapezius Transfer. *Curr Rev Musculoskelet Med.* 2020 Oct;13(5):592-604.
- 3- Rodríguez-Vaquero G, López-Fernández V, Calvo E. Lower trapezius transfer for massive posterosuperior rotator cuff defects. *Oper Orthop Traumatol.* 2022 Feb;34(1):34-44.
- 4- Wagner ER, Elhassan BT. Surgical Management of Massive Irreparable Posterosuperior Rotator Cuff Tears: Arthroscopic-Assisted Lower Trapezius Transfer. *Curr Rev Musculoskelet Med.* 2020 Oct;13(5):592-604.
- 5- Elhassan BT, Wagner ER, Werthel JD. Outcome of lower trapezius transfer to reconstruct massive irreparable posterior-superior rotator cuff tear. *J Shoulder Elbow Surg.* 2016 Aug;25(8):1346-53.