

RECONSTRUCCIÓN CAPSULAR SUPERIOR CON AUTOINJERTO DE PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS EN ROTURAS MASIVAS DEL MANGUITO ROTADOR. TÉCNICA Y RESULTADOS FUNCIONALES

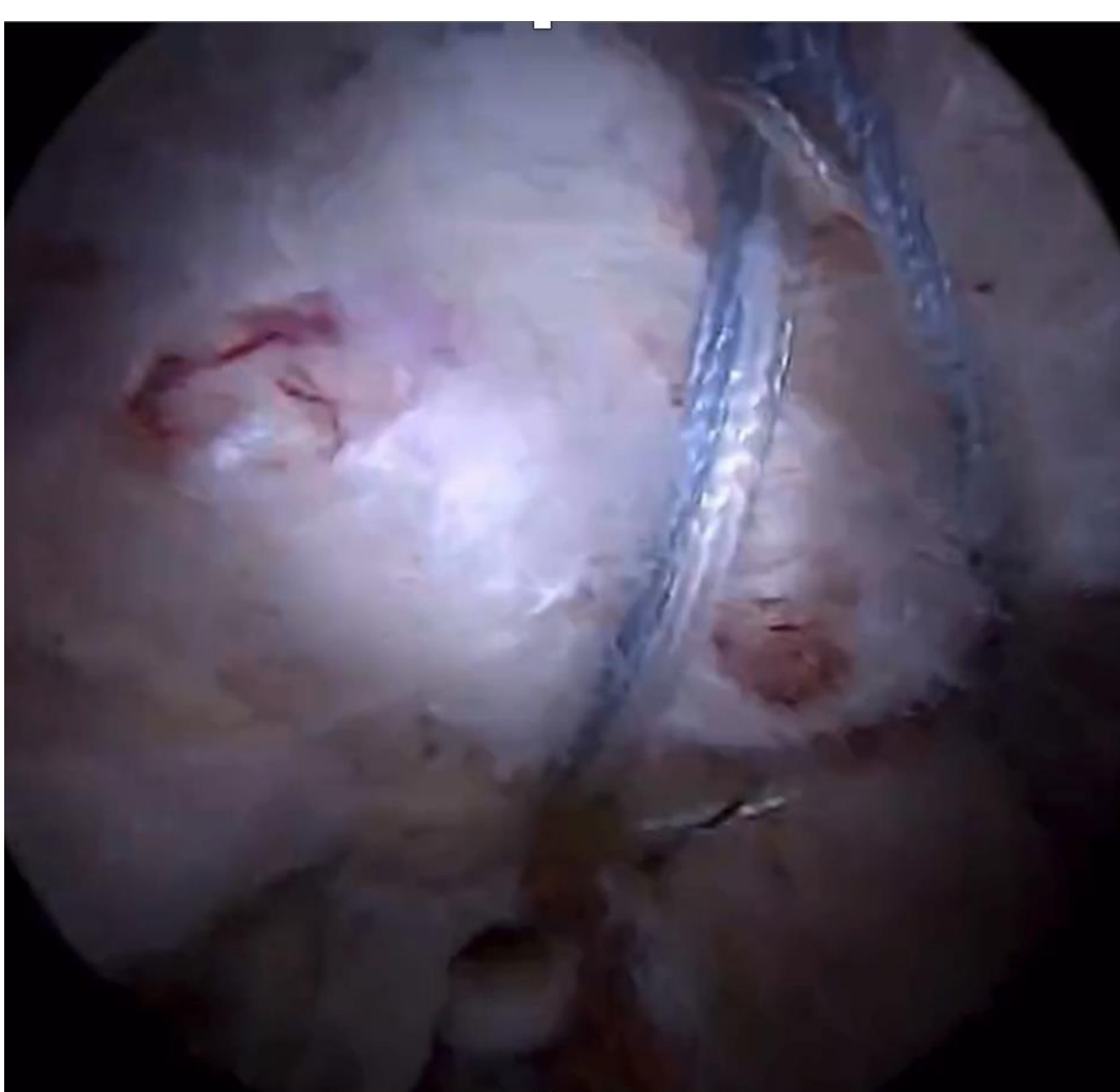
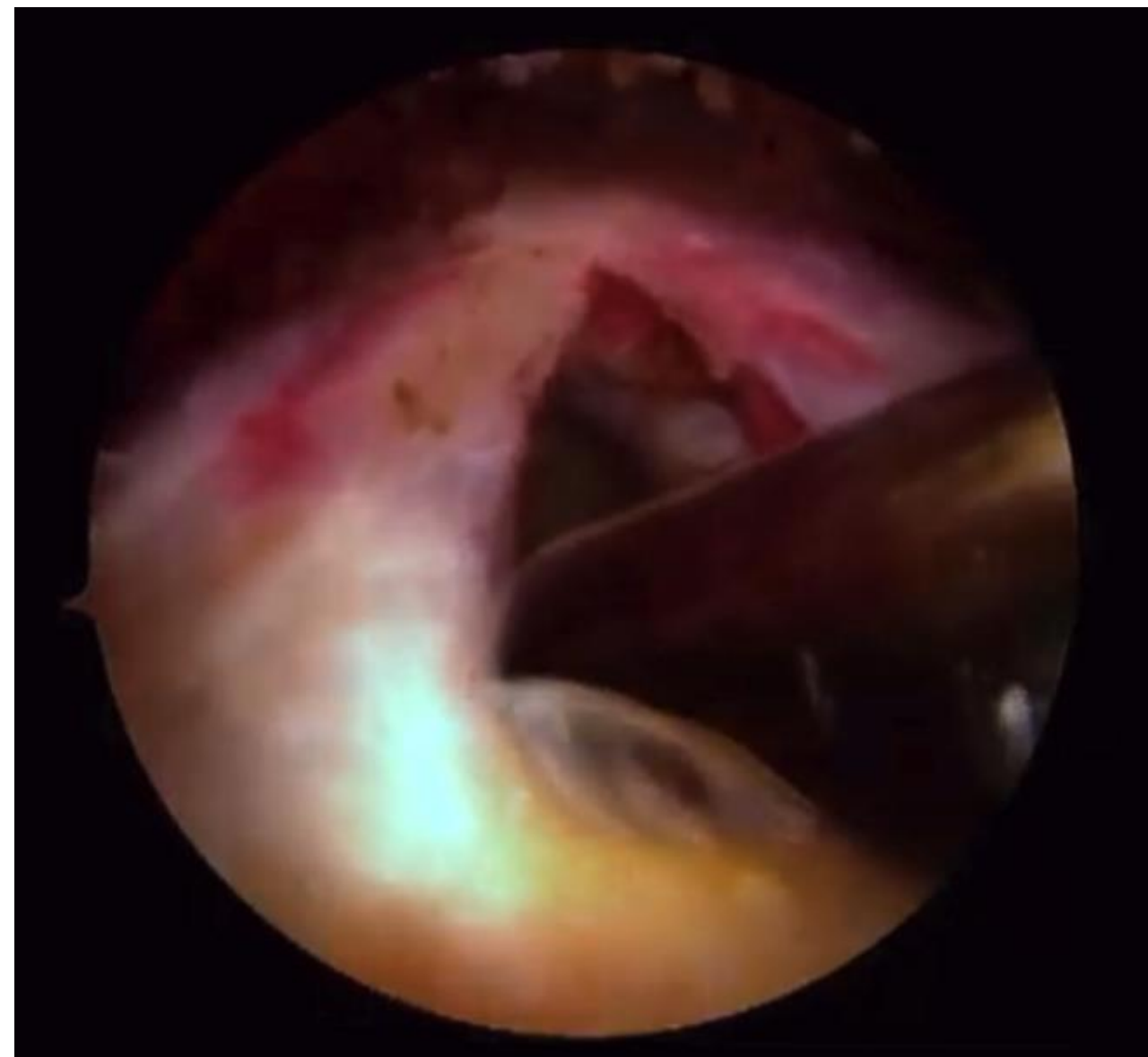
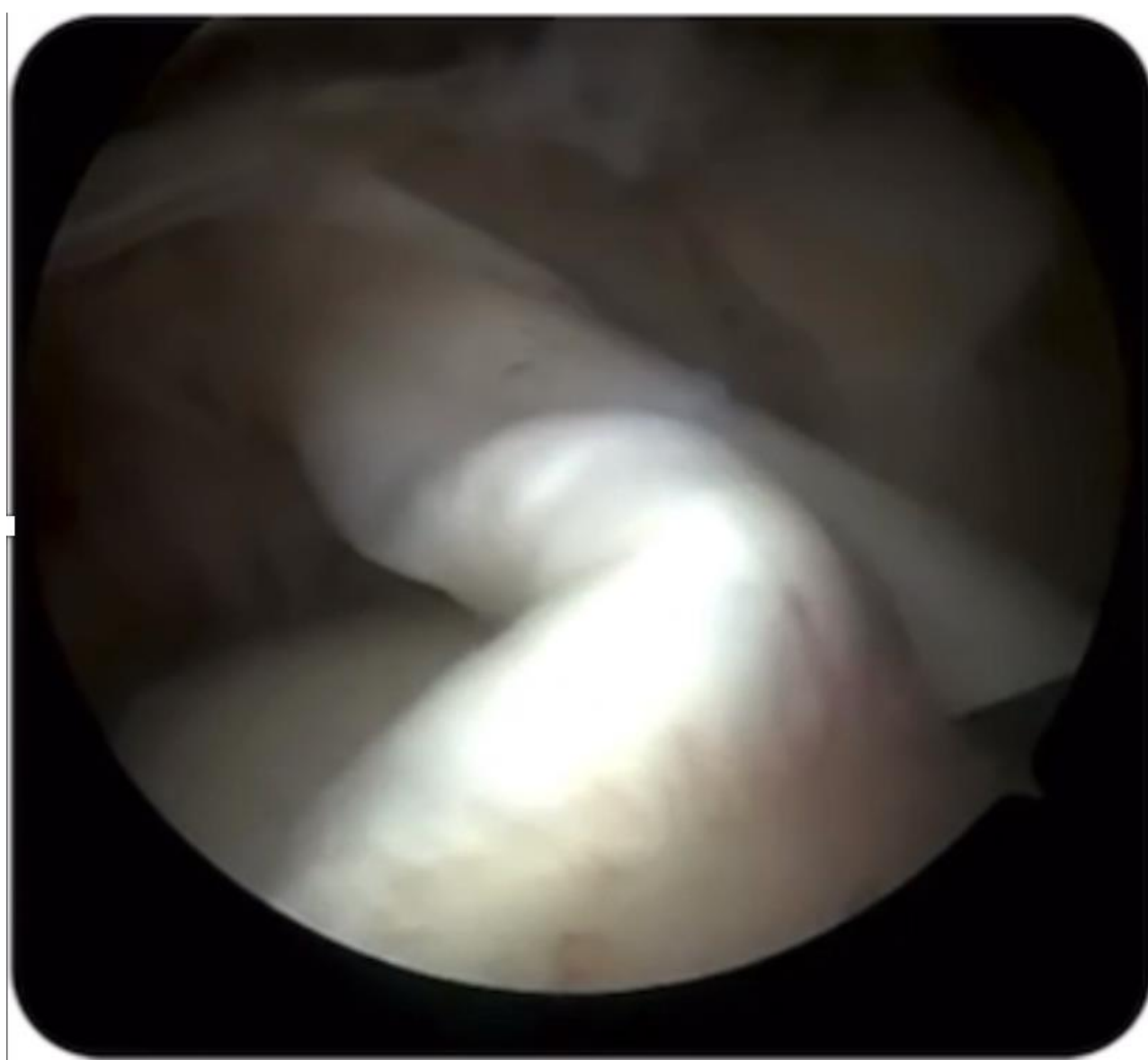
Miguel Lobón Martín; Lucía García Avellaneda; Ángel Dorado Capote; Aroa Rodríguez París; Encarnación Andújar Gutiérrez

INTRODUCCIÓN

Las roturas masivas del manguito rotador son aquellas que implican lesión de espesor completo de dos o más tendones, con afectación > de 4 cm de longitud. Se han descrito diversas técnicas para este tipo de lesiones, como las transferencias tendinosas, la reconstrucción capsular superior con diversos tipos de injerto o la prótesis invertida de hombro. Aún no existe un consenso sobre cuál es el tratamiento ideal para esta patología.

OBJETIVO

Describimos la técnica quirúrgica de la reconstrucción capsular superior con autoinjerto de porción larga del bíceps (PLB). El objetivo de este estudio es realizar una evaluación retrospectiva de los resultados funcionales en pacientes sometidos a este procedimiento con un seguimiento mínimo de 6 meses tras la cirugía.



MATERIAL Y MÉTODOS

Se estudian pacientes intervenidos entre los años 2021 y 2024 con roturas masivas del manguito rotador en los que se ha realizado un procedimiento de reconstrucción capsular superior o aumentación con PLB. Recogida de datos de balance articular y escala de dolor pre y postquirúrgico con un intervalo mínimo de 6 meses tras la intervención.

RESULTADOS

De los 8 casos estudiados, la mayoría consiguió una mejoría clínica y/o funcional respecto a su evaluación prequirúrgica; a excepción de dos casos, que no presentaron mejoría del dolor ni del balance articular, en el contexto de una probable escasa rehabilitación postoperatoria.



CONCLUSIONES

La técnica descrita constituye un modo de restricción pasiva a la migración superior de la cabeza humeral. Además, sirve de soporte en casos de reparación del manguito.

La principal limitación a esta técnica consiste en la necesidad de disponer de una PLB no excesivamente degenerada.

En cualquier caso, se trata de una opción con un menor coste frente a otras técnicas, y una técnica altamente reproducible.

No obstante, requiere de más estudios para conocer su viabilidad en la práctica clínica habitual.