

## RCS artroscópico con porción larga del bíceps. Técnica Rerouting.

### HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

ANDRÉS BASCUÑANA MAS; JOSÉ FRANCISCO GONZÁLEZ SÁNCHEZ; ANA BELÉN PAGÁN NÚÑEZ; ; ALBERTO ALLER GARCÍA-ALARCÓN; MOISÉS VALLÉS ANDREU

**Objetivos:** Las roturas masivas del manguito rotador representan un reto debido a la infiltración grasa muscular, la retracción tendinosa y las altas tasas de fallo. En pacientes mayores, se opta por la artroplastia inversa, mientras que en pacientes jóvenes se emplean técnicas preservadoras como debridación, reparación parcial, parches o transferencias tendinosas. La reconstrucción capsular superior (RCS) previene la migración superior de la cabeza humeral, alivia el dolor y frena la artropatía. El uso de injertos autólogos, alógenos o del tendón largo del bíceps (PLB) ha mostrado resultados prometedores.

**Material y metodología:** Un paciente de 51 años, con dolor en el hombro izquierdo desde 2021. Balance articular pasivo completo, flexión de 180°, rotación externa de 40° e interna hasta L2, sin dolor en el PLB. El supraespinoso muestra un déficit funcional (++) con dolor moderado (+++). La RMN indica una rotura masiva del manguito rotador en fase crónica Patte III con atrofia grasa muscular grado III, y la radiografía simple señala artropatía húmero proximal Hamada grado II.

Durante la cirugía, se evaluó la integridad del PLB, esencial para la técnica. Tras eliminar tejidos blandos y fresar el troquíter, se colocó un arpón lateral de 3,9 mm. Utilizando un Scorpion, el PLB se fijó al anclaje en el troquíter mediante sutura transósea. Posteriormente, se realizó una sutura de aproximación del manguito rotador sin tensión, con el objetivo de prevenir la migración superior de la cabeza humeral y optimizar la funcionalidad articular.

**Resultados:** Mejoría del dolor y función.

**Conclusiones:** La reconstrucción capsular superior (RCS) con tendón largo del bíceps (PLB) es una opción prometedora para tratar roturas masivas del manguito rotador en pacientes jóvenes y activos. Esta técnica previene la migración superior de la cabeza humeral, alivia el dolor y frena la artropatía. Aunque menos invasiva y rentable, depende de la calidad del PLB, que puede estar comprometido en casos degenerativos. A pesar de estas limitaciones, los resultados clínicos y funcionales son alentadores, posicionando la RCS con PLB como una alternativa valiosa para mejorar la calidad de vida en pacientes seleccionados.

