

# RECONSTRUCCIÓN CAPSULAR SUPERIOR PLUS

## Modificación de técnica original

A propósito de un caso

# RCS +

A. Vea Val, C. Ramírez Ezquerro, P. Jiménez Tellería, J. Mosquera Gorostidi, I. Gutiérrez Sánchez  
Hospital de Galdakao-Usánsolo (Bizkaia)



### OBJETIVO

Describir la técnica quirúrgica de reconstrucción de cápsula superior de hombro por vía artroscópica modificada (RCS+) a propósito de un caso.

### MATERIAL Y METODOLOGÍA

Hemos realizado una reconstrucción capsular superior modificada (RCS+) en una paciente de 69 años con una re-rotura clínica del supra e infraespinoso. Previamente, la paciente, tras la primera intervención de sutura del supra, infraespinoso y subescapular, había tenido una correcta evolución clínica, pero a los 12 meses de la misma volvió a presentar clínica dolorosa importante en su hombro derecho.

Fue re-intervenida realizándole una reconstrucción de la cápsula superior mediante la colocación de una matriz dérmica acelular (Arthroflex) (fig 1 y 2) siendo reforzada con tendón de semitendinoso de banco de tejidos en "V" con anclaje central de glena (fig. 3) y sobre la matriz dérmica (fig. 4 y 5) que hemos denominado RCS+.

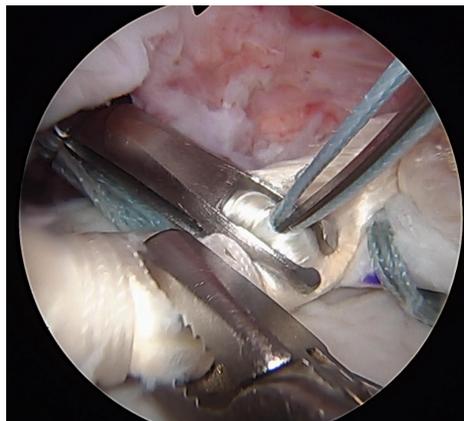


Figura 4: Pase de las suturas laterales de la matriz por los 2 cabos del semitendinoso



Figura 5: Entrecruzamiento y colocación de los anclajes de la segunda hilera

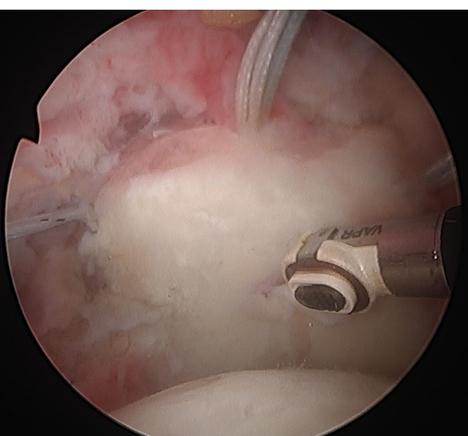


Figura 1: Colocación de anclajes en glena

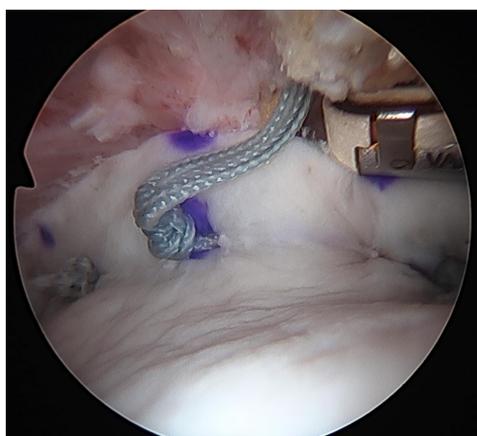


Figura 2: RCS con matriz dérmica acelular (Arthroflex)

### CONCLUSIONES

La reconstrucción capsular superior es una técnica quirúrgica útil en pacientes con lesión irreparable del tendón supraespinoso, ya que consigue restaurar los elementos estabilizadores estáticos<sup>1</sup> de cara a poder mantener la cabeza humeral reducida en la glenoides. Tal y como el Dr. Mihata detalló al describir la técnica original, los resultados de esta técnica son equiparables a los de la sutura en doble hilera<sup>2</sup>. La correcta cicatrización del injerto<sup>3</sup> y el grosor del mismo está directamente relacionados con el éxito de la técnica, siendo de 6 a 8 mm el grosor mínimo necesario, ya que, a mayor grosor, mayor capacidad de curación y persistencia del injerto y, por lo tanto, mayor estabilidad superior de la gleno-humeral.

Esta modificación se basa en la RCS clásica asociada a la RCS con semitendinoso realizada de forma abierta por parte de los Dr. Rosales-Varo y colaboradores<sup>4</sup>. La adición del injerto de semitendinoso (que puede ser autólogo o de banco) hace pasar de 3 mm de grosor de la matriz dérmica a 8 mm aproximadamente.

Creemos que la aumentación con un tendón de banco de tejidos a la matriz dérmica de forma artroscópica es una buena opción para conseguir un grosor de cápsula superior suficiente para conseguir mejores resultados.

### TÉCNICA QUIRÚRGICA RCS+

1.- Fijación de la matriz dérmica acelular según técnica habitual con 3 anclajes en glena (fig. 1 y 2).

2.- Tras el anudado del anclaje central se desliza sobre sus cabos el vértice de la "V" del semitendinoso y se fija (fig. 3).

3.- Pase de las suturas laterales de la matriz por los 2 cabos del semitendinoso (fig. 4 y 5).

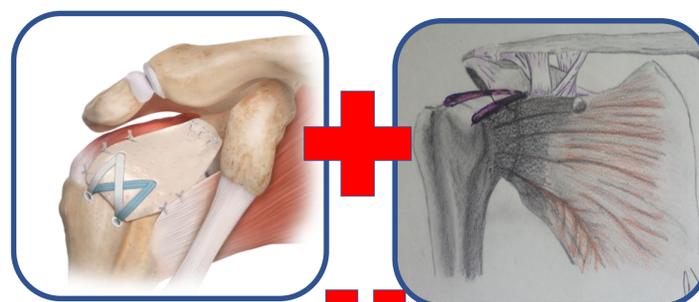
4.- Entrecruzamiento y colocación de los anclajes de la segunda hilera consiguiendo así la fijación final de la matriz y del semitendinoso

### RESULTADOS

14 meses después de la segunda intervención la paciente se encuentra clínicamente estable, con la misma movilidad que presenta en el hombro contralateral y sin dolor.

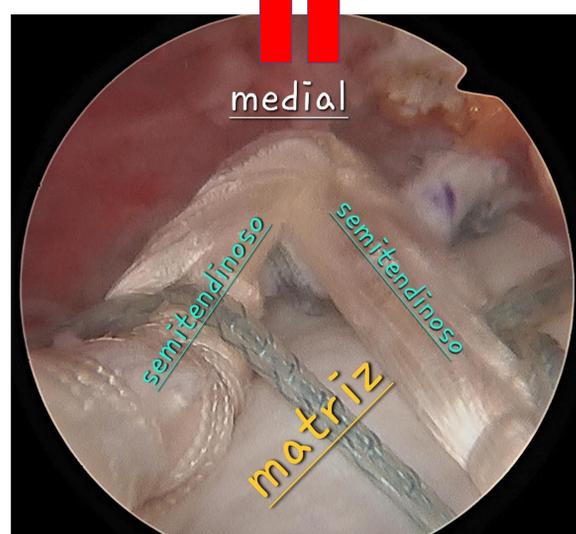


Figura 3: Colocación del injerto del semitendinoso en "V"



RCS matriz dérmica

RCS ST



RCS +

### BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Teruhisa Mihata, M.D., Ph.D., Thay Q. Lee, Ph.D., Chisato Watanabe, M.D., Ph.D., Kunimoto Fukunishi, M.D., Mutsumi Ohue, M.D., Tomoyuki Tsujimura, M.D., and Mitsuo Kinoshita, M.D., Ph.D. **Clinical Results of Arthroscopic Superior Capsule Reconstruction for Irreparable Rotator Cuff Tears**. Arthroscopy: The Journal of Arthroscopic and Related Surgery, Vol 29, No 3 (March), 2013: pp 459-470
- 2.- Tyler J. Smith, DO, Anirudh K. Gowd, MD, John Kunkel, DO, Lisa Kaplin, DO, Brian R. Waterman, MD. **Superior Capsular Reconstruction for Massive, Irreparable Rotator Cuff Tears: A Systematic Review of Biomechanical Studies**. Arthroscopy: The Journal of Arthroscopic and Related Surgery, Vol 35, No 8 (August), 2019: pp 2535-2536
- 3.- Teruhisa Mihata, M.D., Ph.D. Editorial Commentary: **Superior Capsule Reconstruction: Grafts for Superior Capsular Reconstruction Must Be Thick and Stiff**. Arthroscopy: The Journal of Arthroscopic and Related Surgery, Vol 35, No 8 (August), 2019: pp 2535-2536
- 4.- A.P. Rosales-Varoa,\*, M. Zafra b, M.A. García-Esponac, M.A. Flores-Ruiz d y O. Roda. **Reconstrucción de la cápsula superior en las roturas irreparables del manguito mediante injerto autógeno de isquiotibiales**. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología Diciembre/18.

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA