

Bankart óseo agudo: Resultados del tratamiento artroscópico mediante técnica de Porcellini – Sugaya y su modificación en doble hilera /doble polea. Nuestra experiencia.

Fernández Gallego, Cristina⁽¹⁾; Moros Marco, Santos⁽²⁾; García Pequerul, José Manuel⁽²⁾; García Arias, Antonio ⁽³⁾; Ávila Lafuente, José Luis⁽²⁾

⁽¹⁾Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

⁽²⁾Hospital MAZ Zaragoza

⁽³⁾Hospital Universitario de Cabueñes

OBJETIVO

Revisar los resultados obtenidos en el tratamiento del Bankart óseo agudo - subagudo con técnica artroscópica de Porcellini – Sugaya y su modificación en doble hilera / doble polea

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se realiza una revisión retrospectiva de doce pacientes, con diagnóstico de lesión Bankart – óseo agudo - subagudo en el periodo de tiempo comprendido entre 2017 y 2022, intervenidos mediante técnica artroscópica Porcellini-Sugaya y su modificación en doble hilera / doble polea, analizándose los tiempos quirúrgicos, número de implantes utilizados, complicaciones, rango de movilidad activa al final del seguimiento, escala de valoración clínica DASH y tiempo de baja laboral.

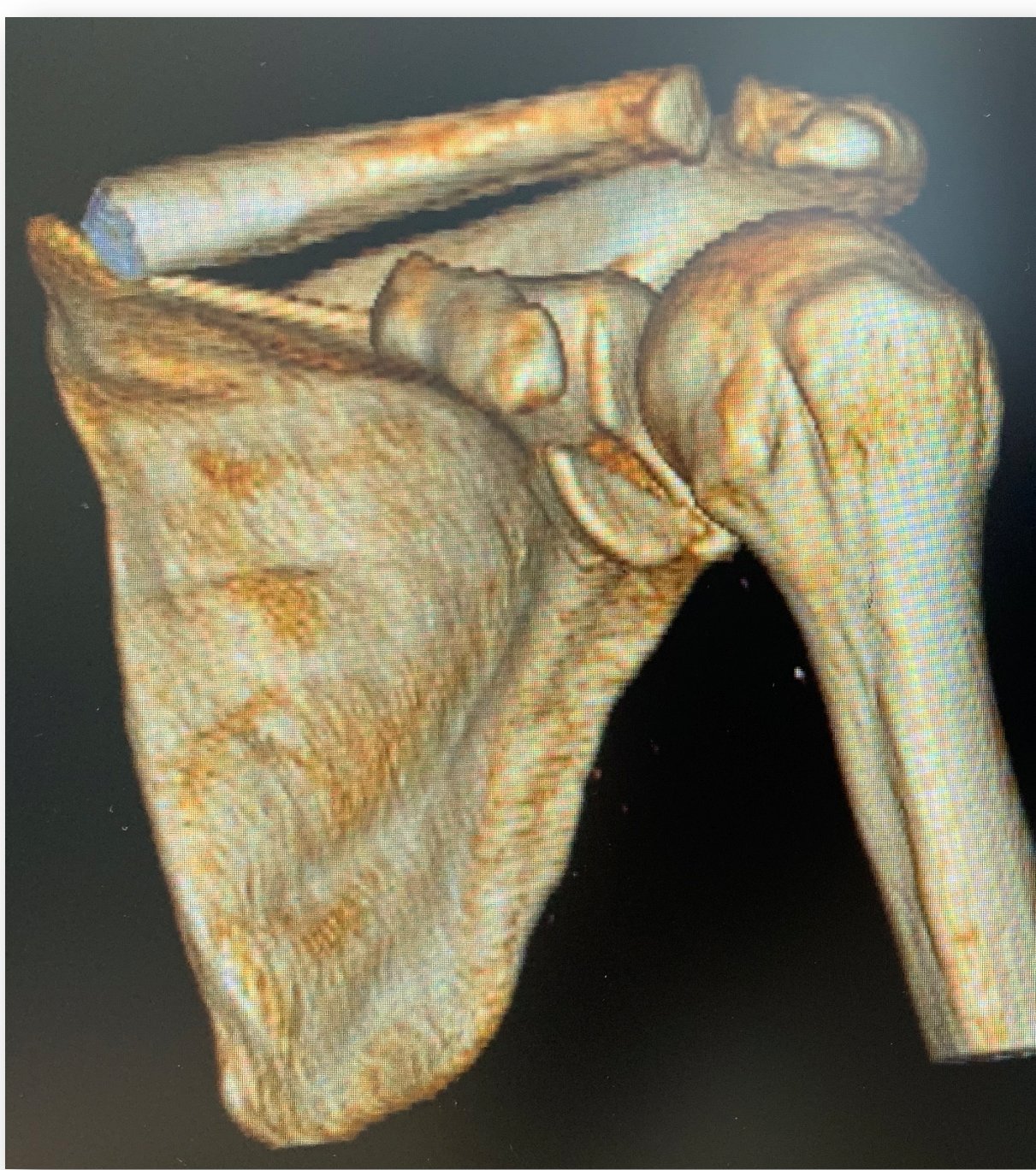


Figura 1. Reconstrucción tridimensional TAC Bankart óseo agudo

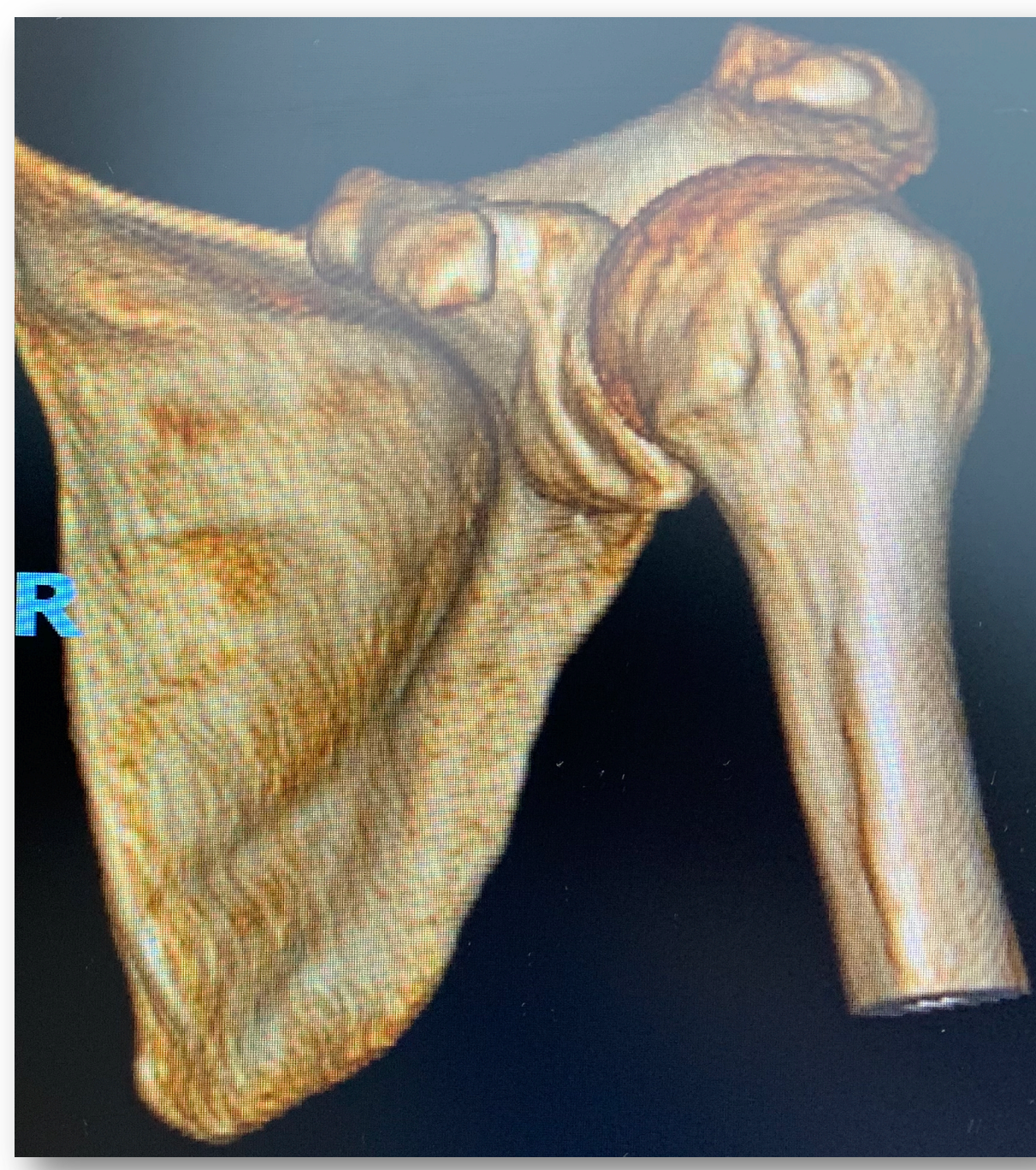


Figura 2. Reconstrucción tridimensional TAC, consolidación Bankart óseo.

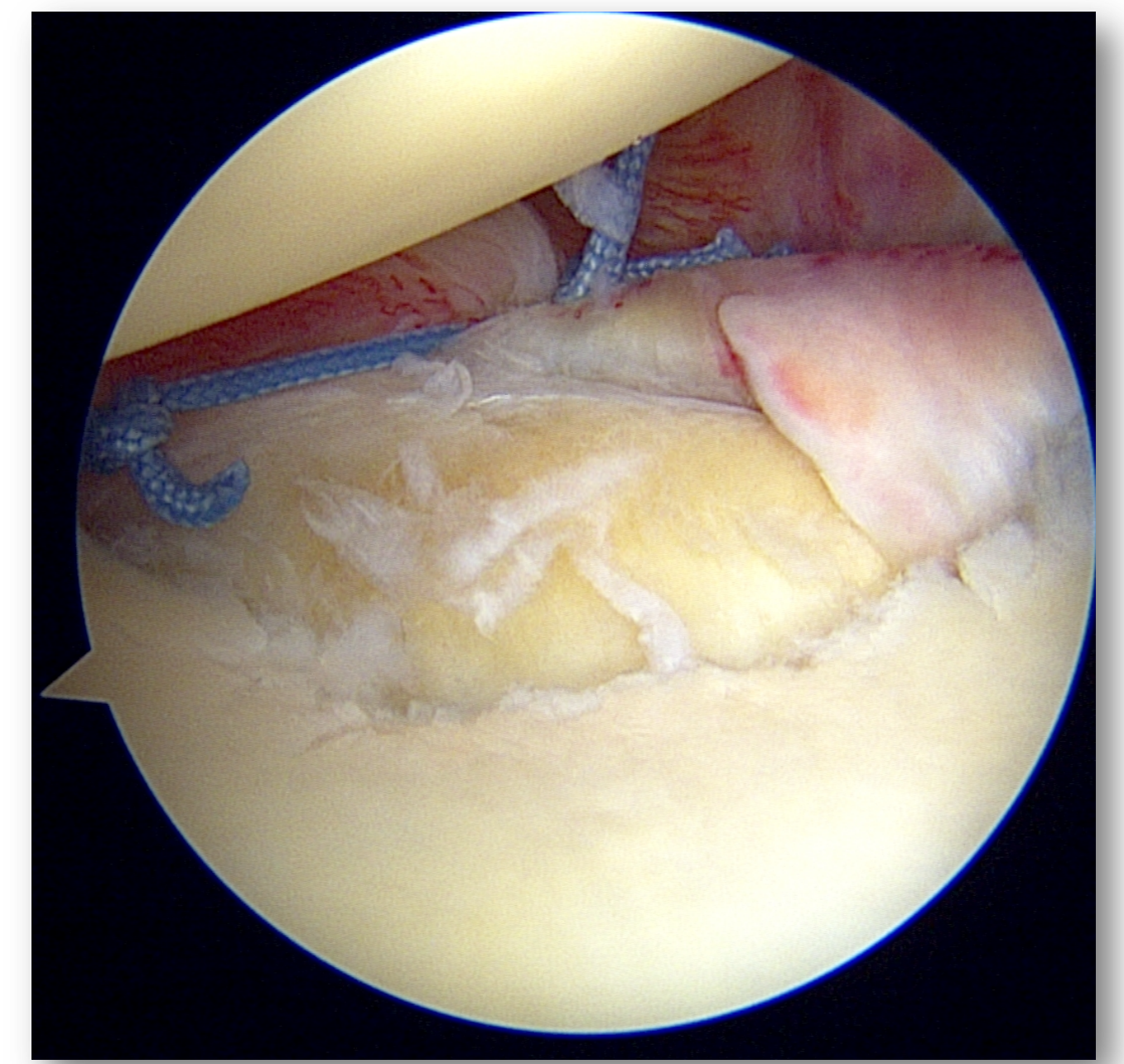


Figura 3. Visión artroscópica de un hombro izquierdo. Posición en decúbito lateral derecho. Portal de visión posterior. Reparación final.

RESULTADOS

Todos los pacientes intervenidos fueron hombres. En 8 de 12 pacientes se filió radiológicamente episodio de luxación glenohumeral anterior al diagnóstico, siendo la edad media al diagnóstico de 43 años (30 - 65). A 11 pacientes se les realizó TAC previo a cirugía y a 10 RMN. El hombro derecho fue el más afectado suponiendo 7 de 12 pacientes. En 7 pacientes se realizó la técnica clásica Porcellini - Sugaya y en 5 la modificación en doble hilera / doble polea. El tiempo medio quirúrgico global fue de 122 minutos (72 – 191). El tiempo medio de baja laboral fue de 172 días (68-311) El arco de movilidad final más afectado tras cirugía fue la rotación externa. El rango medio de antepulsión del hombro fue de 151° (60°-180°), de 146° (45° - 180°) para la abducción, , de de 71° (60°-80°) para rotación interna. La rotación externa final fue la que obtuvo peores resultados con una media total de 60° (20° - 90°), Se utilizó una media de 3,4 implantes (2 - 5). Ningún paciente sufrió nuevas luxaciones ni presentó sensación subjetiva de inestabilidad glenohumeral. 3 de 10 pacientes refieren rigidez en la escala DASH. La puntuación media en la escala DASH fue de 17,71 (0 - 69,73). No se registraron complicaciones (infección, trombosis, lesión neurovascular) tras intervención.

CONCLUSIONES

La técnica artroscópica de reconstrucción en bloque osteo - capsulo -labral-ligamentosa Porcellini – Sugaya y sus modificaciones, para el tratamiento de las lesiones agudas Bankart óseo, obtiene buenos resultados a nivel de movilidad, estabilidad glenohumeral y reincorporación laboral sin complicaciones relevantes.

Bibliografía



CONGRESO
59 **secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA