

IMPLANTE BIOINDUCTIVO COMO ASISTENTE EN LA REPARACIÓN ARTROSCÓPICA DEL MANGUITO ROTADOR: PRESENTACIÓN DE DOS CASOS



Sergio González Gallego, César de Propios Sáez, Gonzalo Hernández Fernández Tamara Fernández Ardura, José María García Pesquera. Hospital Universitario de Burgos (HUBU).

INTRODUCCIÓN

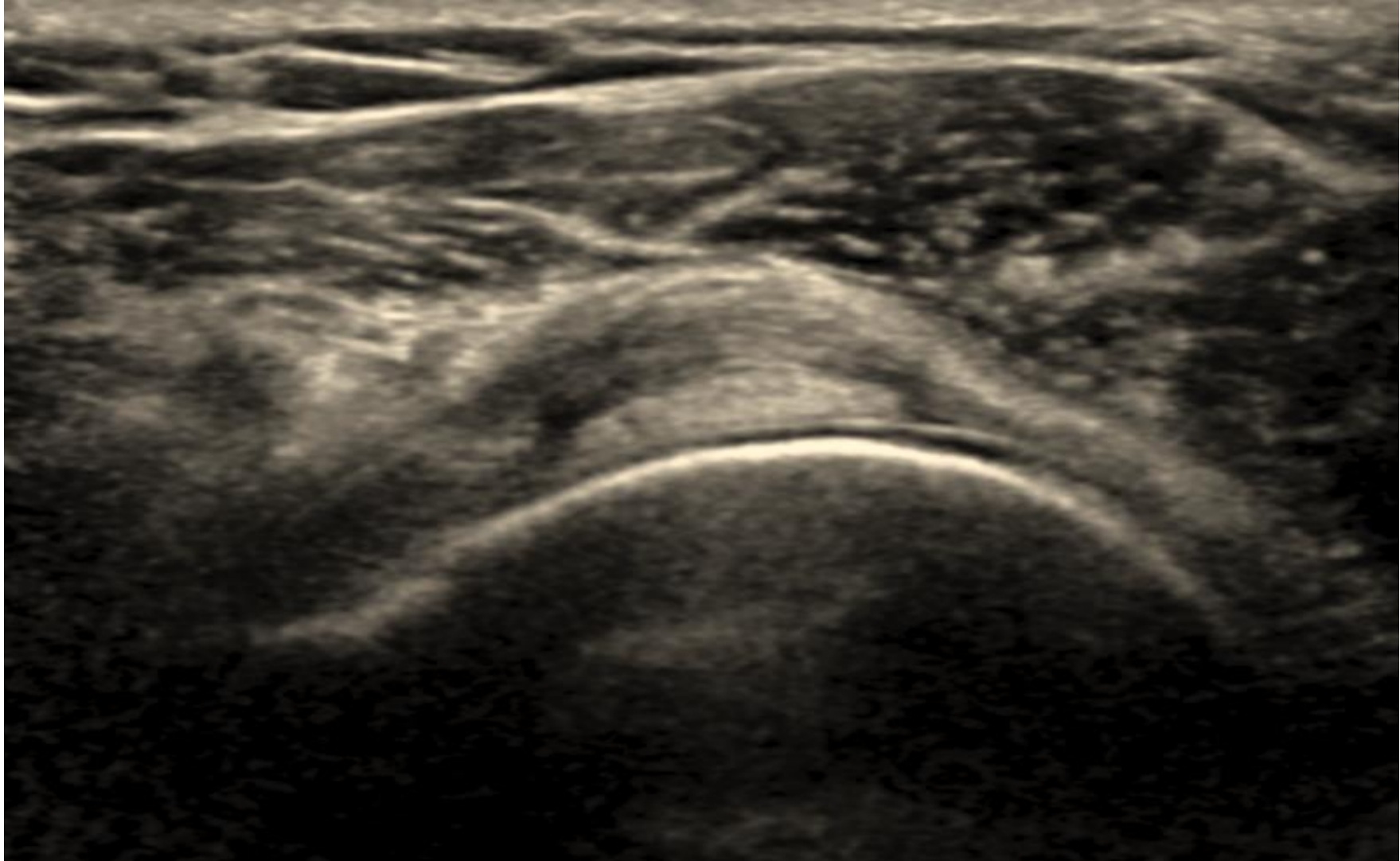
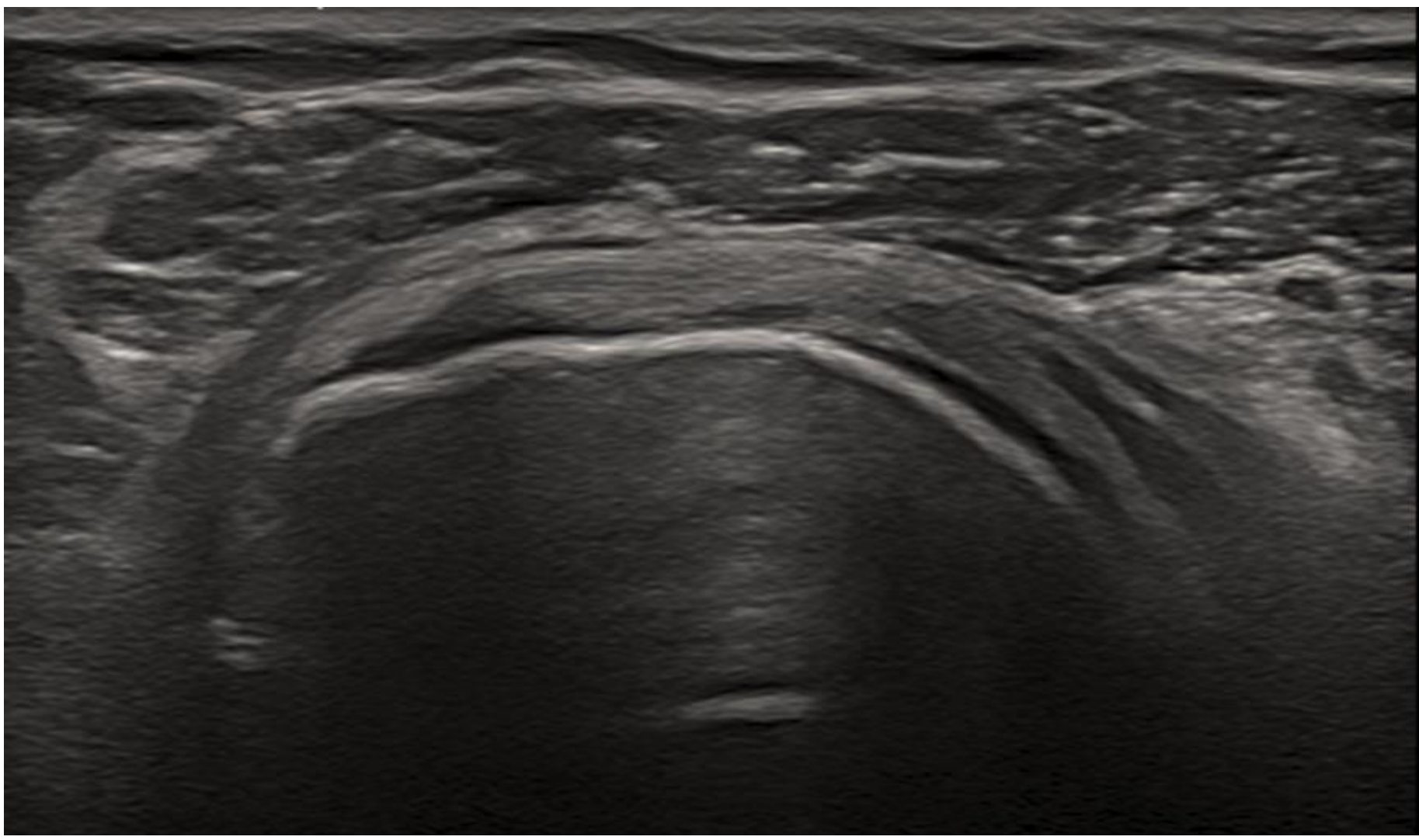
La patología del manguito rotador afecta a un número importante de la población, con una prevalencia de entre el 30-60% a nivel general. Como adyuvante en las técnicas quirúrgicas de reparación artroscópica, se han desarrollado implantes a base de colágeno con resultados satisfactorios.

OBJETIVOS

Exponer el caso de dos pacientes de 56 y 64 años respectivamente con rotura degenerativa del manguito rotador, en cuyo tratamiento artroscópico se complementó con ayuda de una membrana absorbible bioinductiva.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presentan dos pacientes de 56 y 64 años que son derivados a nuestras consultas por omalgia izquierda y derecha respectivamente con escaso control analgésico y con mala respuesta al tratamiento rehabilitador. Como prueba de imagen complementaria, se solicita ecografía, que describe rotura del tendón supraespinoso, de espesor completo y sin retracción en el primer caso y de espesor parcial en el segundo caso.



Figuras 1 y 2: ecografías de hombro izquierdo y derecho.

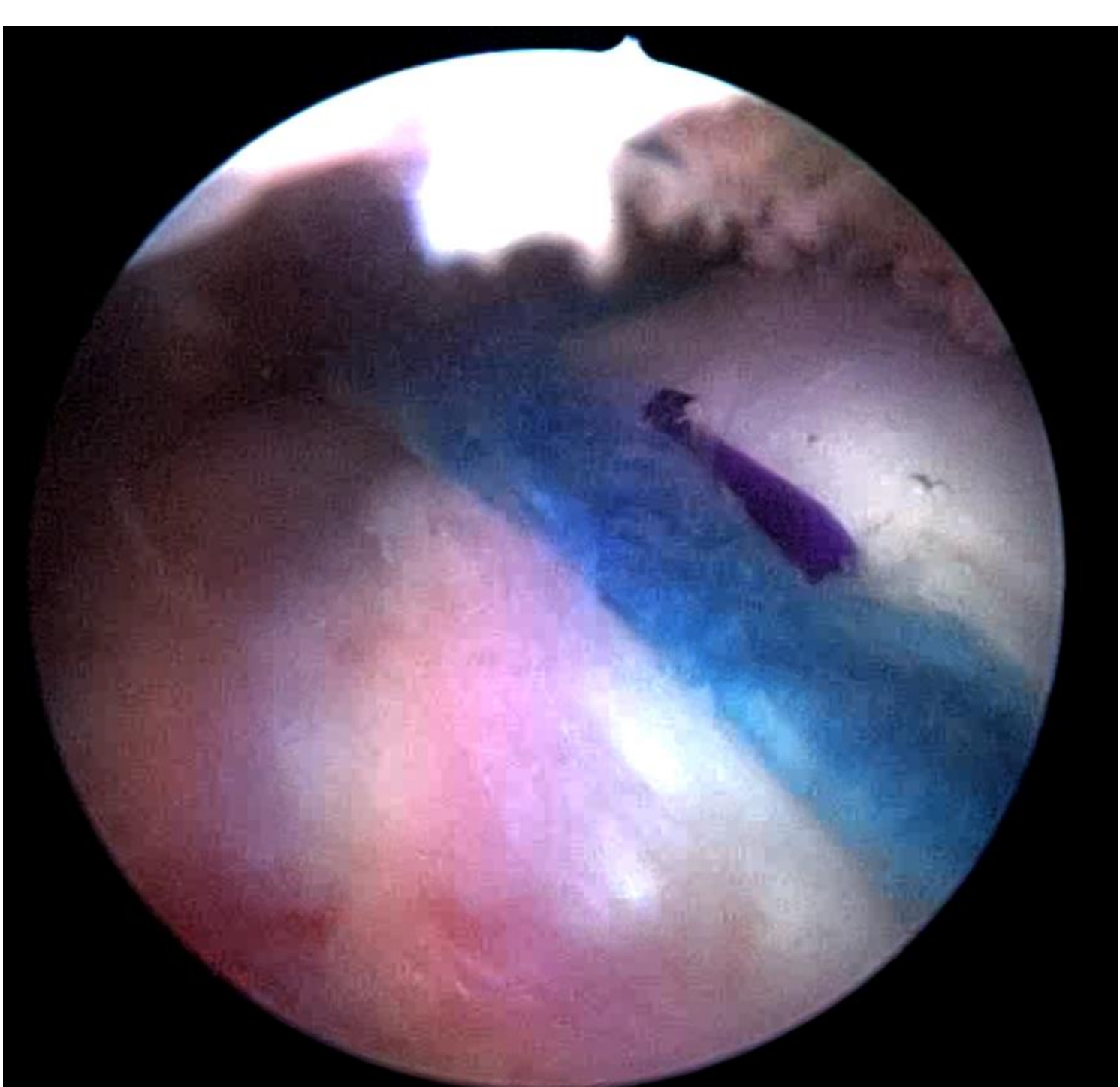
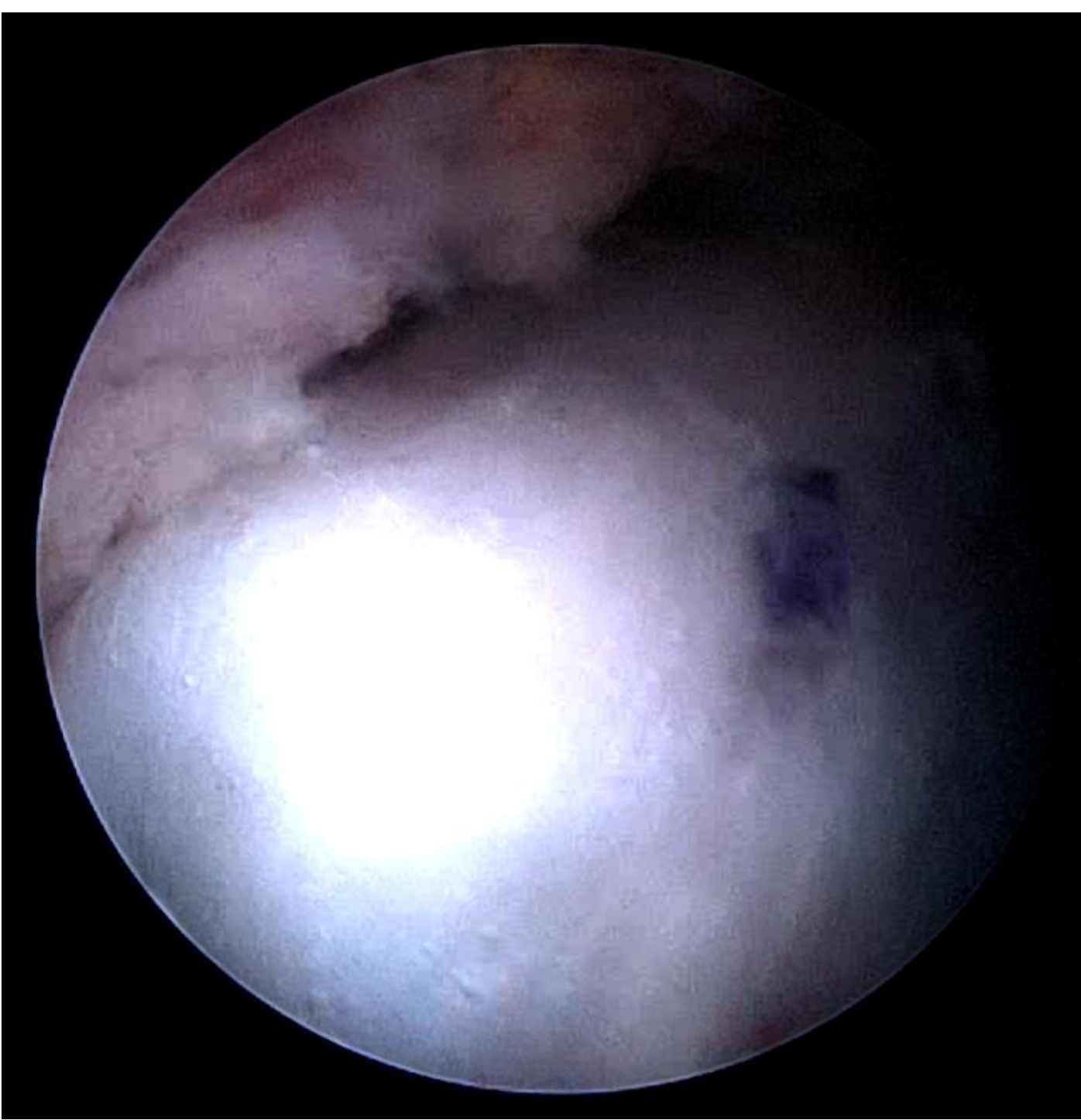
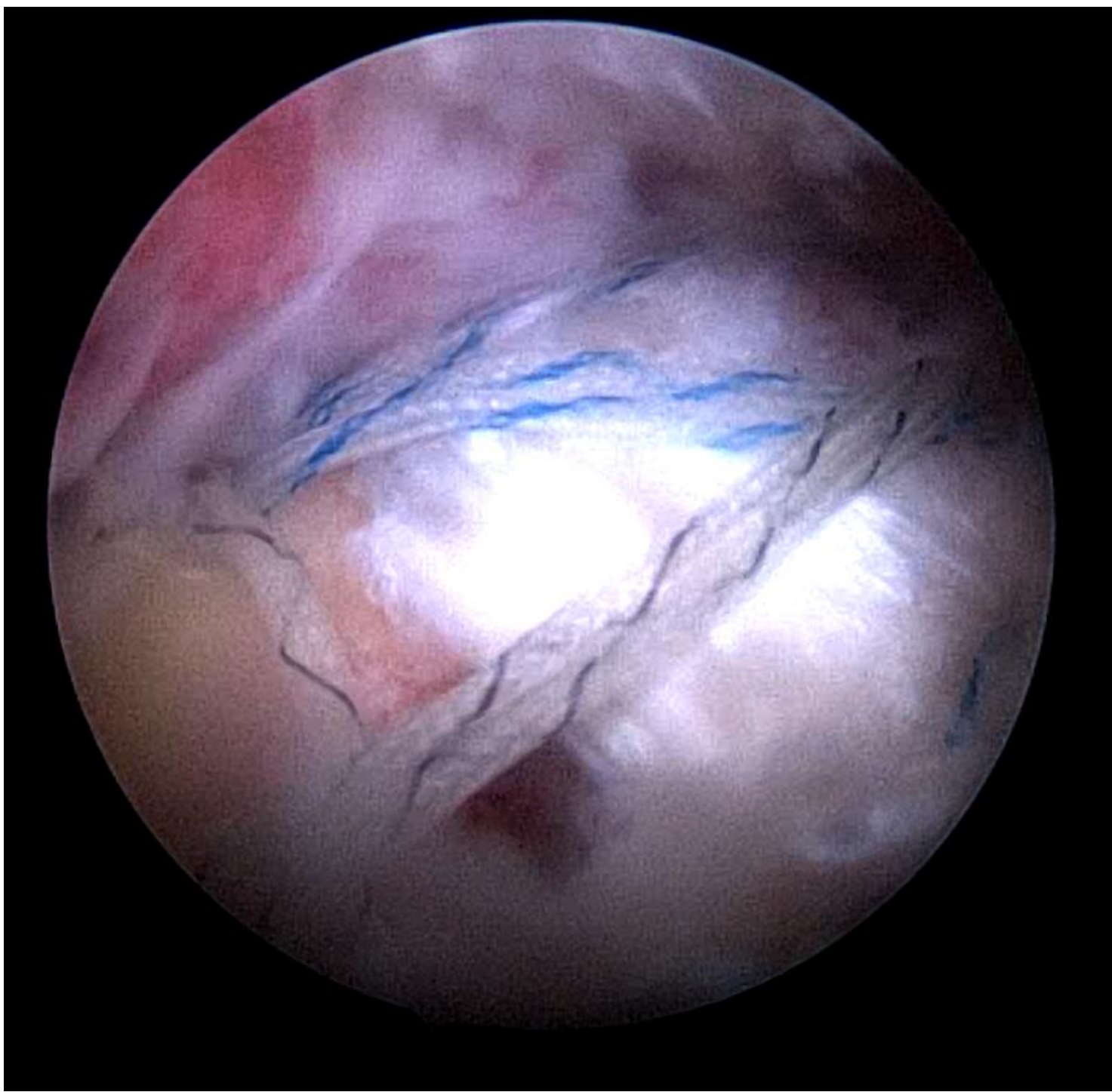
Hipoecogenicidad en tendón supraespinoso correspondiente a desestructuración tendinosa por rotura.

RESULTADOS

Se decide intervención quirúrgica bajo anestesia general, colocándose al paciente en decúbito lateral, con tracción de la extremidad a intervenir y procediéndose a realización de artroscopia de hombro.

En el primer paciente, se a cabo sutura en doble hilera más implantación de la membrana bioinductiva y en el segundo paciente, se implantó directamente la membrana sobre el defecto tendinoso tras desbridamiento más retensado por radiofrecuencia.

Tras evolución post-operatoria sin incidencias, fueron dados de alta al día siguiente. Tras revisión en consultas y tratamiento rehabilitador, presentan correcto balance articular sin precisar escaso analgésico.



Figuras 3, 4 (hombro izquierdo: sutura del tendón supraespinoso e implante bioinductivo sobre este) y 5 (hombro derecho: implante bioinductivo sobre defecto tendinoso previo).

CONCLUSIÓN

La patología del manguito rotador es muy frecuente en la población.

Cada vez más nos encontramos más ante pacientes activos con roturas degenerativas.

La utilización de membranas bioinductivas es novedoso en nuestra especialidad, teniendo como objetivo mejorar la calidad de la reparación tendinosa y mejorar los resultados post-operatorios.

Conflictos de interés

Los autores no muestran ningún conflicto de interés.

