

¿LA INNOVACIÓN EN LA FIJACIÓN DE LATARJET MEJORA REALMENTE LOS RESULTADOS CLÍNICOS?

Hospital
del Mar

Parc
de Salut
MAR
Barcelona

CHILLÓN SORIA J
PORTES CHIVA A
TORRENS CANOVAS C
SANTANA PEREZ F



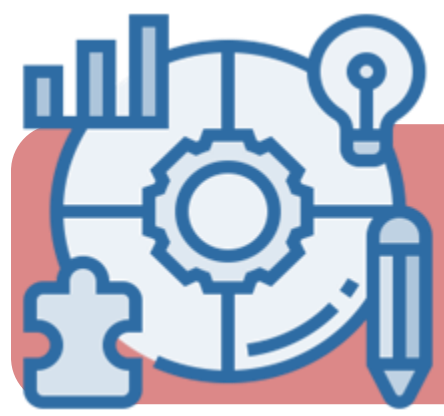
INTRODUCCIÓN

La técnica de Latarjet es un procedimiento para el tratamiento de la inestabilidad glenohumeral anterior asociada a pérdida ósea.



OBJETIVO

Comparar los resultados clínicos y complicaciones entre los tornillos y la placa asociada a tornillos para la fijación de la coracoides.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio

retrospectivo.

Pacientes

Inclusión: Pacientes con inestabilidad glenohumeral anterior asociada a pérdida ósea tratados mediante la técnica de Latarjet entre octubre de 2009 y febrero de 2021. Se incluyeron 85 hombros, de los cuales 64 completaron al menos un año de seguimiento.

Exclusión: antecedentes quirúrgicos previos en dicho hombro, pérdida ósea >30% de la glenoides, pérdida ósea <10% de la glenoides o infección previa en el hombro.

Intervención

- Grupo 1, 35 pacientes: fijación de la coracoides con una placa (imagen superior)
- Grupo 2, 29 pacientes: fijación de la coracoides con tornillos (imagen inferior)

Variables

Se registró la tasa de complicaciones, se utilizó la prueba WOSI para evaluar las PROM y se registró la reincorporación del paciente a la actividad deportiva.



RESULTADOS

- 53 hombres y 11 mujeres completaron seguimiento.
- La edad media de 30 años.
- Ambos grupos fueron homogéneos en edad, sexo, lateralidad, lesión de Hill-Sachs y % de defecto óseo glenoideo.
- No se observaron diferencias en la función según el test WOSI ($p=0,140$), con una puntuación media en el grupo 1 de 20,37 puntos (DE 19,90) y de 30,48 (DE 25,46) para el grupo 2.
- La prevalencia de complicaciones fue del 8,6% en el grupo 1 y del 13,8% en el grupo 2 ($p=0,692$).
- Hubo 0 casos de reluxación en el grupo 1 y 2 casos (6,9%) en el grupo 2, pero no se observaron diferencias ($p=0,201$).
- Hubo una mayor prevalencia de pacientes sometidos a cirugía con placa y tornillos que volvieron a la actividad deportiva (77,1% grupo 1 y 51,7% grupo 2) ($p=0,039$).



CONCLUSIONES

El uso de una placa en la técnica de Latarjet puede mejorar la predisposición al retorno a la **actividad deportiva en pacientes con inestabilidad glenohumeral anterior asociada a pérdida ósea**. Por otra parte, estas dos técnicas son similares en cuanto a resultados funcionales y tasas de complicaciones.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA