

Sutura artroscópica con autoinjerto de fascia lata como refuerzo en roturas masivas de manguito rotador.

Daniel M Lozano Espinel, Rubén García Fraile. Alejandro A. León Andrino, Juan Berrocal Cuadrado . David C. Noriega Gonzalez.
(Hospital Clínico Universitario de Valladolid)

Objetivos:

En el momento actual existen diversas opciones de refuerzo biológico para las suturas artroscópicas de las roturas masivas de manguito.

La relación coste/beneficio de estas técnicas de aumentación es objeto de constante valoración. La existencia de alternativas como la que presentamos en este trabajo, para solucionar con el uso de un autoinjerto ofrece una mejor relación coste/beneficio, y probablemente una integración del injerto, desde el punto de vista puramente biológico, superior a la del material sintético. Por otra parte, la zona donante (fascia lata) no está exenta de morbilidad y la técnica quirúrgica-artroscopica precisa cierta experiencia previa. Tratamos de analizar los pros y los contras, así como de ofrecer y presentar otras alternativas, que aunque son minoritarias en el momento actual, conviene conocer.

Resultados:

Tras doce meses de seguimiento el paciente ha recuperado normalidad en su actividad cotidiana, con una movilidad satisfactoria, aunque sin alcanzar la previa, y sin dolor.

En los 12 meses posteriores a la sutura, se evidencia buena integración del parche de fascia lata en el manguito suturado en imágenes obtenidas por RM (Figura2).

Material y metodología:

Presentamos el caso de un varón de 70 años, con una rotura recurrente del manguito, suturada artroscopicamente hace 7 años, al que sucede una re-rotura por traumatismo en el contexto de actividad agrícola, a la que es aficionado, y que obtuvo un buen resultado durante años con la reinserción artroscópica realizada, que incluso le permitió retomar su actividad como agricultor aficionado. Tras la segunda rotura, el estudio RM presenta una rotura de difícil reparación (Figura 1), por lo que decidimos complementar la sutura artroscópica con un parche de injerto autologo de fascia lata.

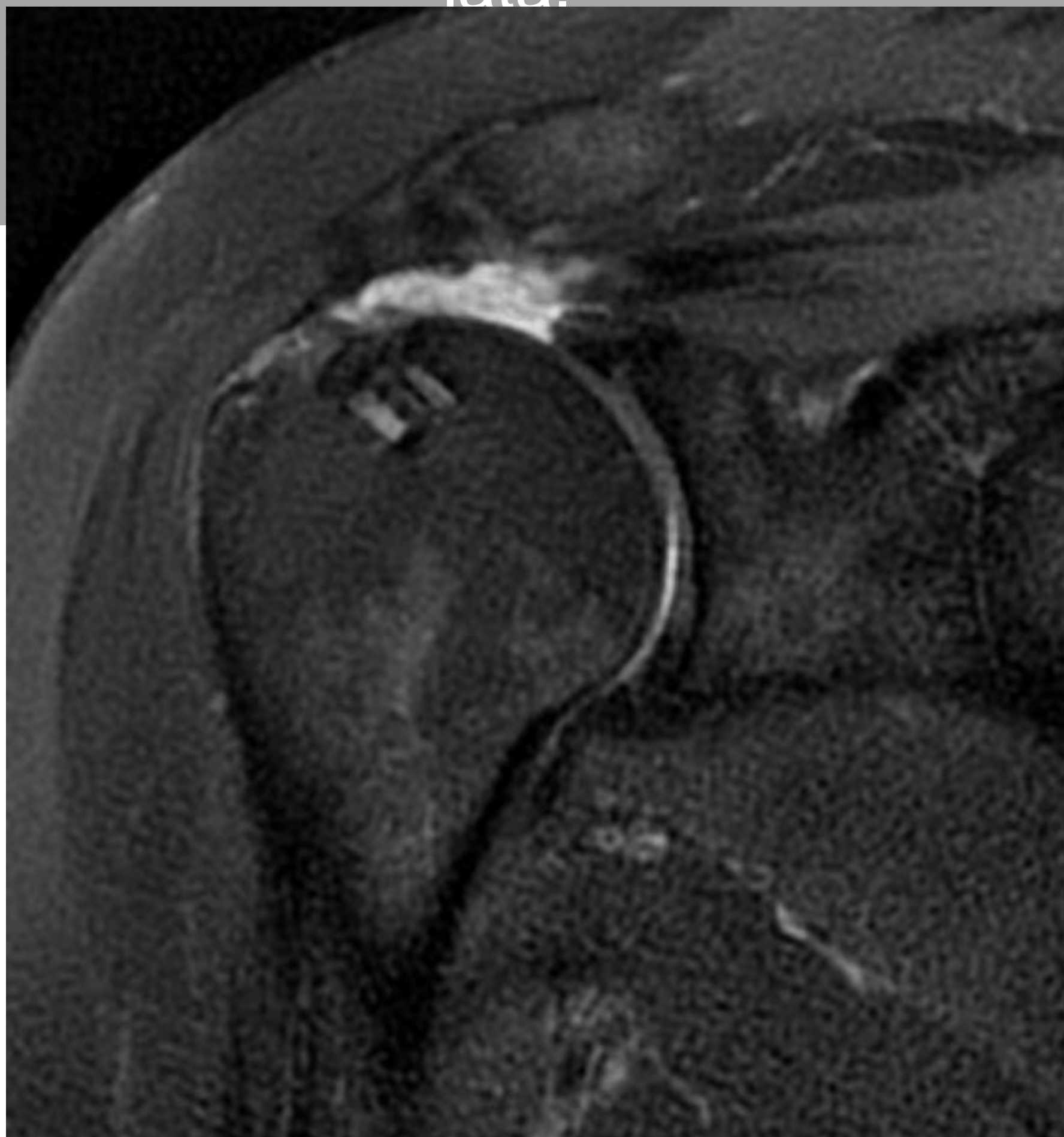


Figura 1

Conclusiones:

Los biomateriales disponibles en el mercado ofrecen un excelente resultado, reforzando las suturas tendinosas y con una biocompatibilidad excelente.

Con nuestro trabajo, tratamos de poner en conocimiento de la comunidad científica una propuesta minoritaria, alternativa a la corriente predominante, describir sus ventajas e inconvenientes, y sobre todo, ampliar el conocimiento del lector sobre diferentes técnicas quirúrgicas, menos favorecidas por la tendencia actual, pero que creemos que conviene no olvidar

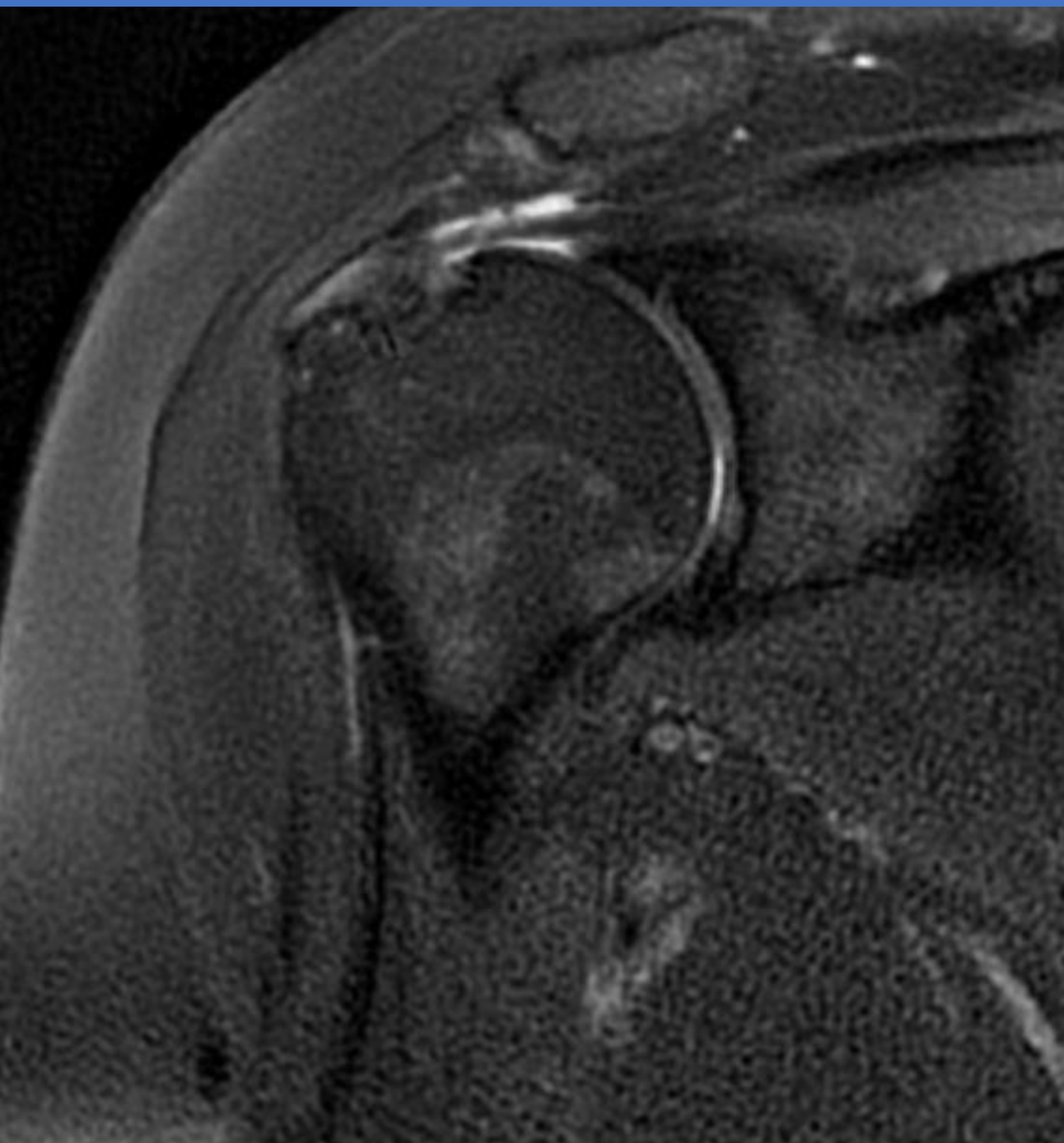


Figura 2