

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE TÉCNICA DE INCISIÓN ANTERIOR ÚNICA PARA EL TRATAMIENTO DE ROTURA DE BÍCEPS DISTAL

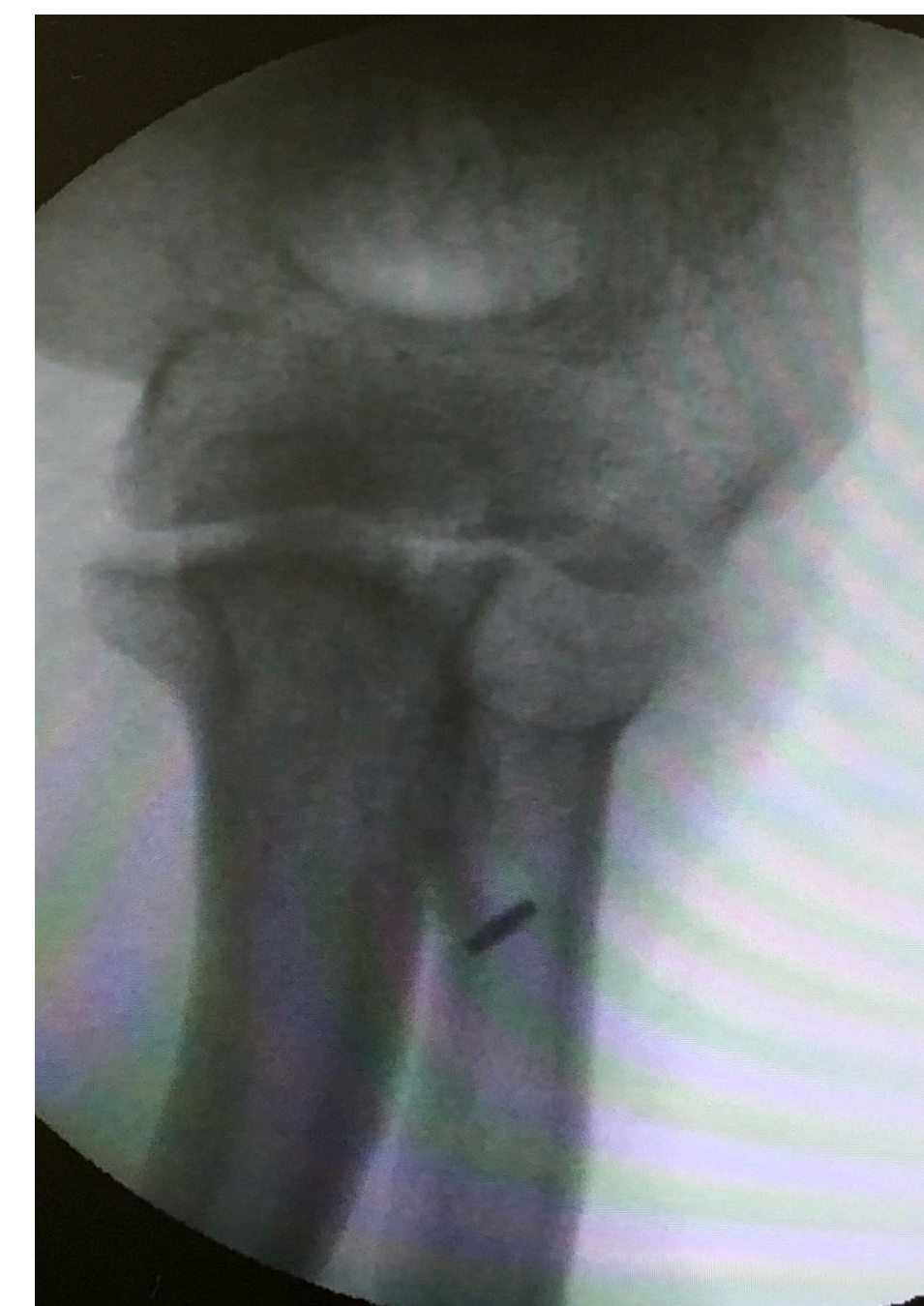
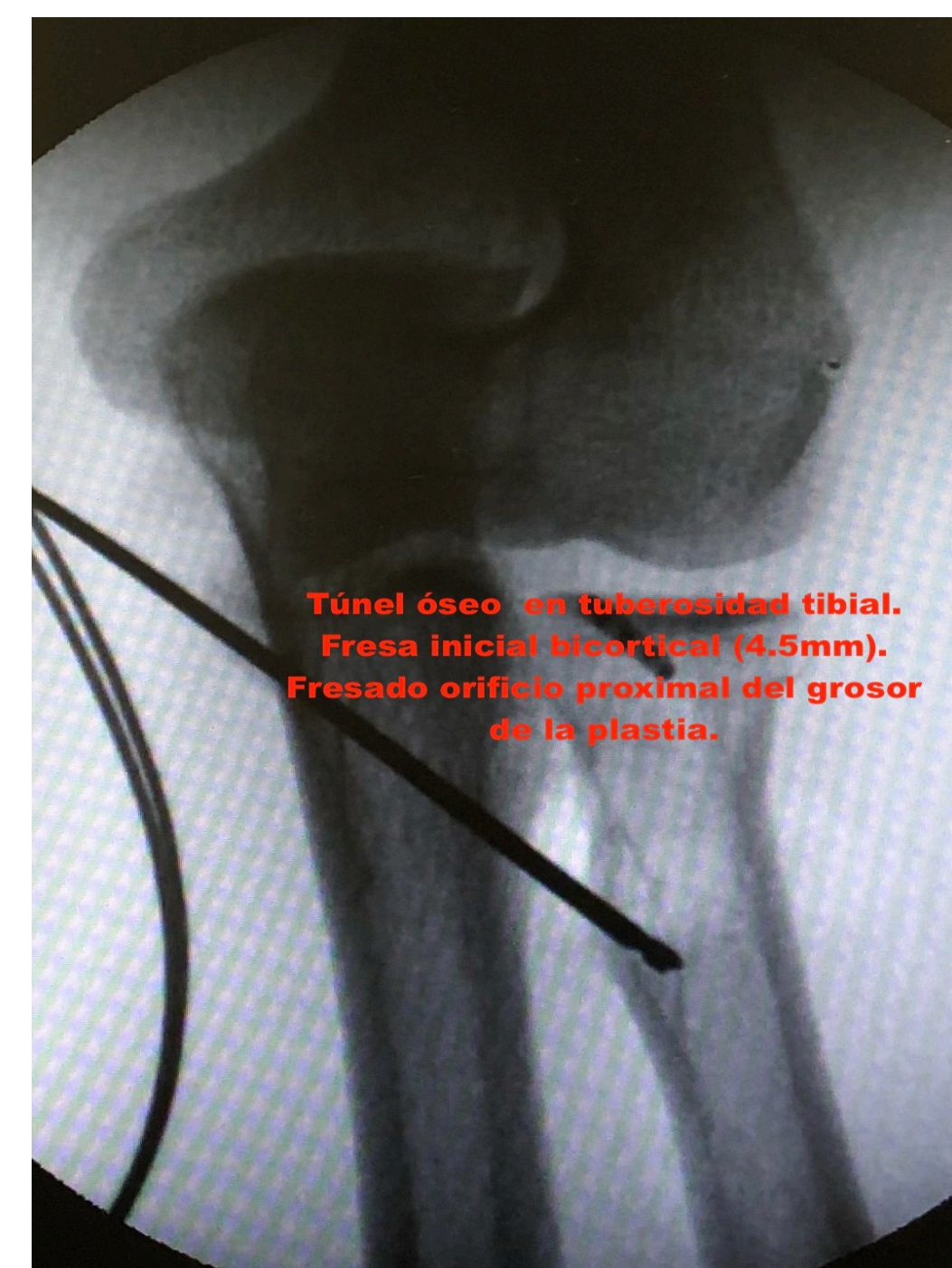
ANA M ROMERO MORENO, RODRIGO ANTON MATEO, BEATRIZ GARCIA MAYA, PAULA SUÁREZ SÁNCHEZ, MARÍA BROTTAT RODRIGUEZ

OBJETIVOS:

El **objetivo** es evaluar los resultados clínicos y radiológicos tras la reparación quirúrgica del tendón del bíceps distal mediante **incisión anterior única** con anclaje tipo **endobutton**.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- Estudio **retrospectivo**, muestra de 30 pacientes.
- Seguimiento medio: un año.
- **Variables evaluadas:**
- A) **epidemiológicas** (edad, sexo, extremidad dominante, profesión),
- B) **clínicas**: pre y post intervención, complicaciones, tiempo de reincorporación al trabajo/ actividad deportiva y tiempo desde la lesión hasta la intervención.
- C) **radiológicas**: pre y post intervención
- D) **subjetivas**: EVA y MEPS.



RESULTADOS:

100% VARONES	EM:42 AÑOS	ALTA DEMANDA DEPORTIVA
EXTREMIDAD AFECTA	63% IZQUIERDA	10.5% DOMINANTE
TÉCNICA DE IMAGEN	ECOGRAFIA 83%	RMN 53%
EVA	PRE: 7 PUNTOS	POST: 1 PUNTO

En controles radiológicos se observó buena posición del sistema, leve separación de la cortical en el 41% de los casos.

Todos presentaron reincorporación a la actividad deportiva y laboral previa.

CONCLUSIONES:

La reparación del tendón del bíceps distal de incisión única con un anclaje de tipo **endobutton** es un sistema sencillo, efectivo, con **resultados clínicos satisfactorios** y pocas complicaciones.