

# MANEJO ARTROSCÓPICO DE FRACTURAS DE GLENA CON SISTEMA DE DOBLE BOTÓN A COMPRESIÓN

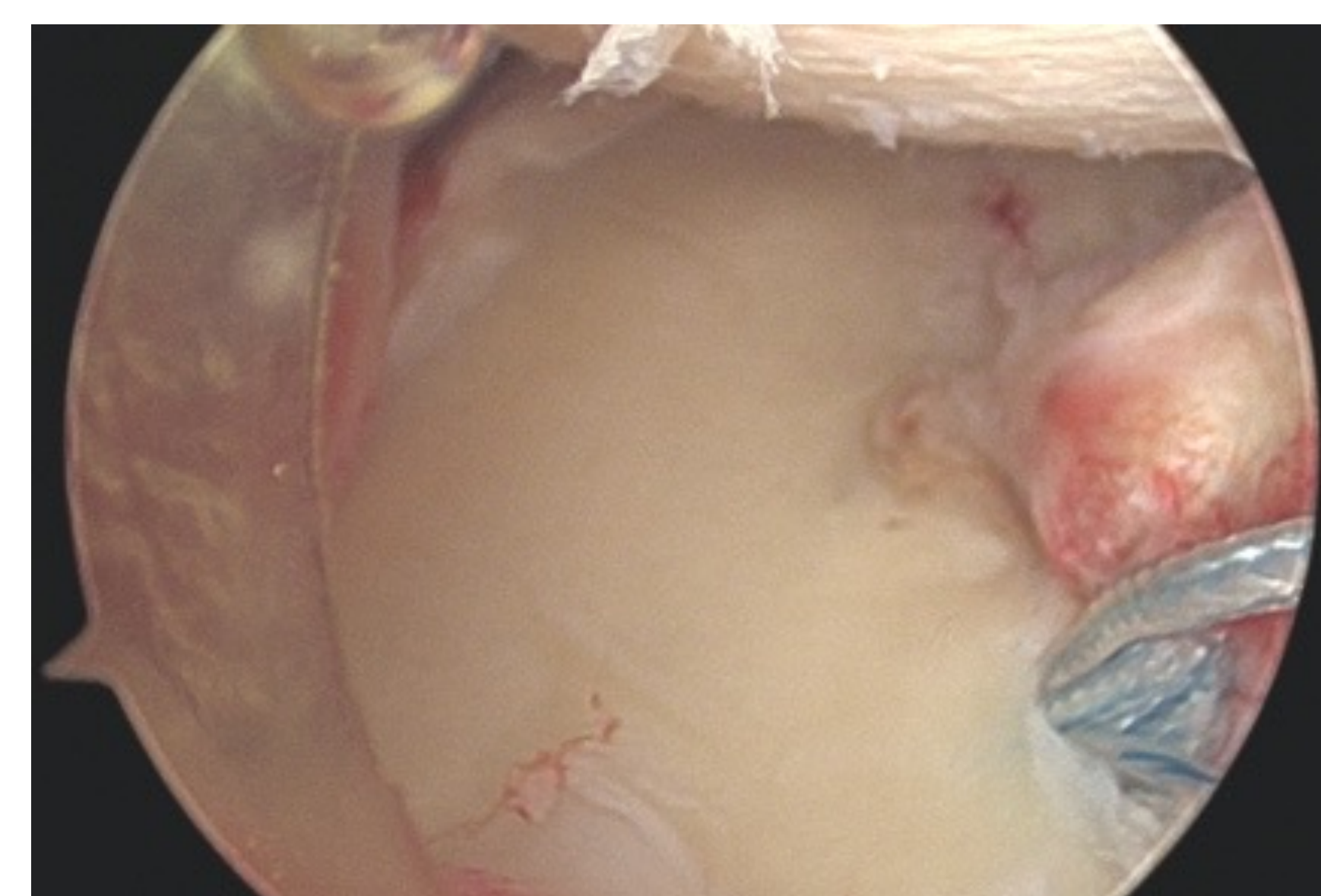
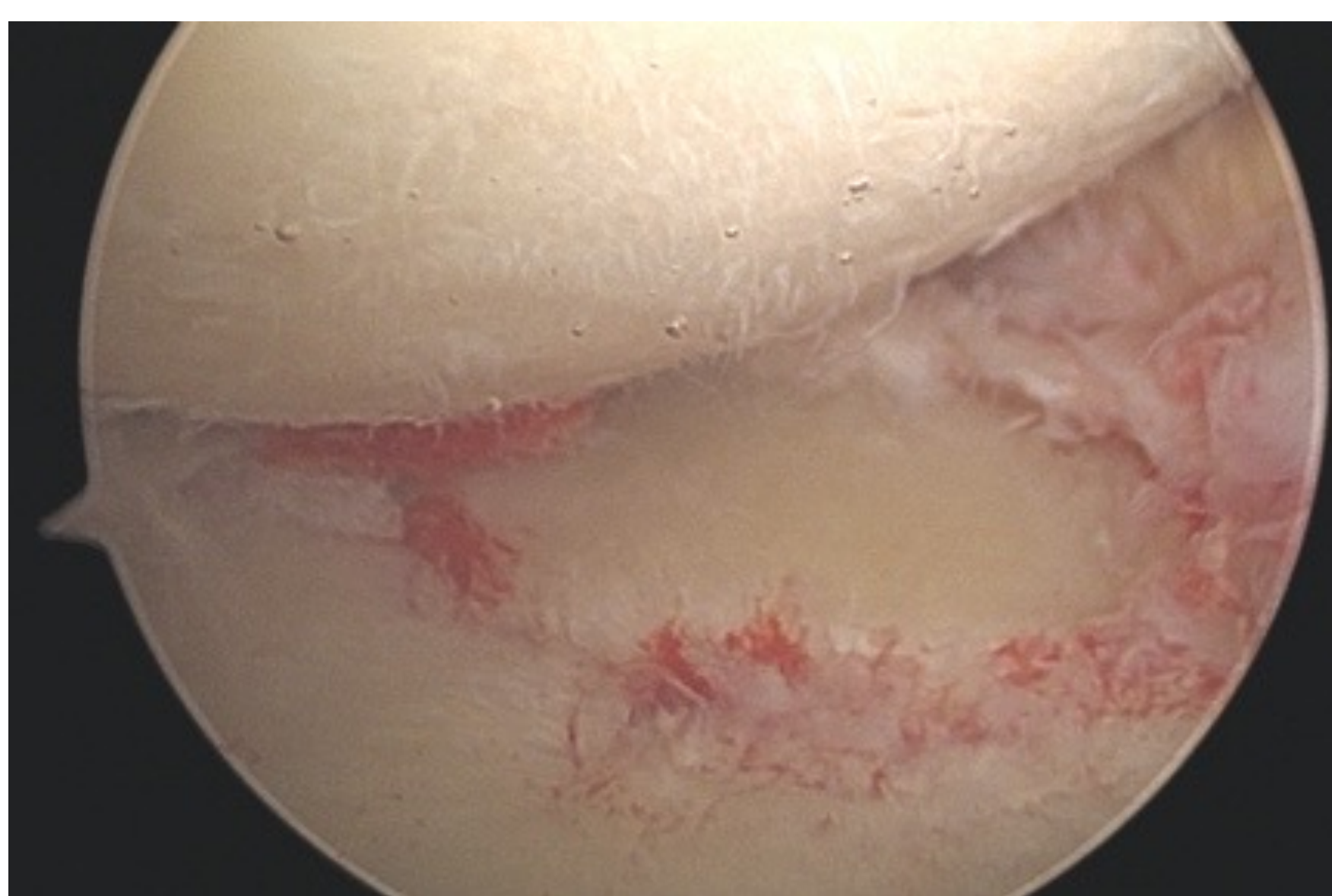
Guardiola Herráez C, Vallés Andreu M, González García J.A, Bascuñana Mas A, García Navarro J.  
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)

## Objetivo

El objetivo de esta comunicación es mostrar nuestra experiencia en el tratamiento artroscópico de las fracturas de glena con el sistema round button.

## Material y métodos

Se trata de una serie de 4 pacientes con inestabilidades glenohumerales agudas y Bony Bankart postraumáticos con fragmentos óseos medianos y grandes según la clasificación de Sugaya y Kim variando de un 10 a un 25 por ciento de la afectación glenoidea. Estos pacientes se colocan en decúbito lateral y se tratan de forma artroscópica por los portales standard. Una vez desbridado el lecho de la fractura y movilizado el fragmento, para la reducción se realiza una sutura de tracción en el labrum superior y se coloca la guía de un orificio que presenta el sistema Round Button (Smith & Nephew) que nos ayuda a desrotar el fragmento y darle compresión. Posteriormente tunelizamos la glena desde la parte posterior a la anterior para pasar el sistema de anterior a posterior. Por último, anudamos el sistema mediante el nudo de Niza y realizamos una compresión interfragmentaria a 100N en 3 ocasiones con la ayuda de un compresor que aporta el sistema. Para finalizar realizamos un reanclaje del labrum que nos servía de ayuda en la reducción en la parte anterosuperior de la glena con un implante knotless, de manera que nos sirve para tener un punto de anclaje más de estabilidad. En los casos que presenta un Hill Sachs off track asociamos un remplissage que preparamos en primer lugar antes de la realización de la técnica descrita



## Resultados

Actualmente con 1 año de evolución los pacientes presentan resultados excelentes sin complicaciones en el postoperatorio y con un test de Constant de 100.

## Conclusiones

En definitiva, los defectos óseos glenoideos agudos y postraumáticos pueden ser manejados de forma artroscópica con el sistema de doble botón a compresión con menos complicaciones que con el uso de tornillos y con mejor compresión que con el manejo del fragmento con suturas (técnica de Sugaya clásica o variantes de estas).



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA