

# MATRIZ EXTRACELULAR DERMICA PARA LA RECONSTRUCCION CAPSULAR SUPERIOR EN DESGARROS CRÓNICOS IRREPARABLES DE MANGUITO ROTADOR.

Benito Sancho, E; Suero Mangas J.A. ; Hidalgo Bilbao, R ; Morales viaje, J.J. ; López-Moya Gómez, M.J



## EXPOSICIÓN

- El tratamiento actual de las roturas irreparables de manguito rotador sintomáticas es extremadamente **desafiante y controvertido**.
- El desplazamiento superior de la cabeza humeral así como el desajuste de fuerzas en la cintura escapulohumeral puede resultar en una **sintomatología muy invalidante**.
- Actualmente las opciones terapéuticas con preservación articular incluyen desde métodos conservadores hasta opciones quirúrgicas: Desbridamientos, reparaciones parciales, transferencias tendinosas y reconstrucción capsular superior mediante matriz extracelular dérmica.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- 3 casos de pacientes diagnosticados de ROTURA MASIVA E IRREPARABLE DE MANGUITO ROTADOR.
- CLÍNICA DE LIMITACIÓN DE ABDUCCION Y FLEXIÓN CON ROTACIONES RESTRINGIDAS POR DOLOR.
- RMN: Roturas de supra e infraespinoso (>5cm) con atrofia muscular y retracción tendinosa marcada.

Se realizó **ARTROSCOPIA DE HOMBRO** :

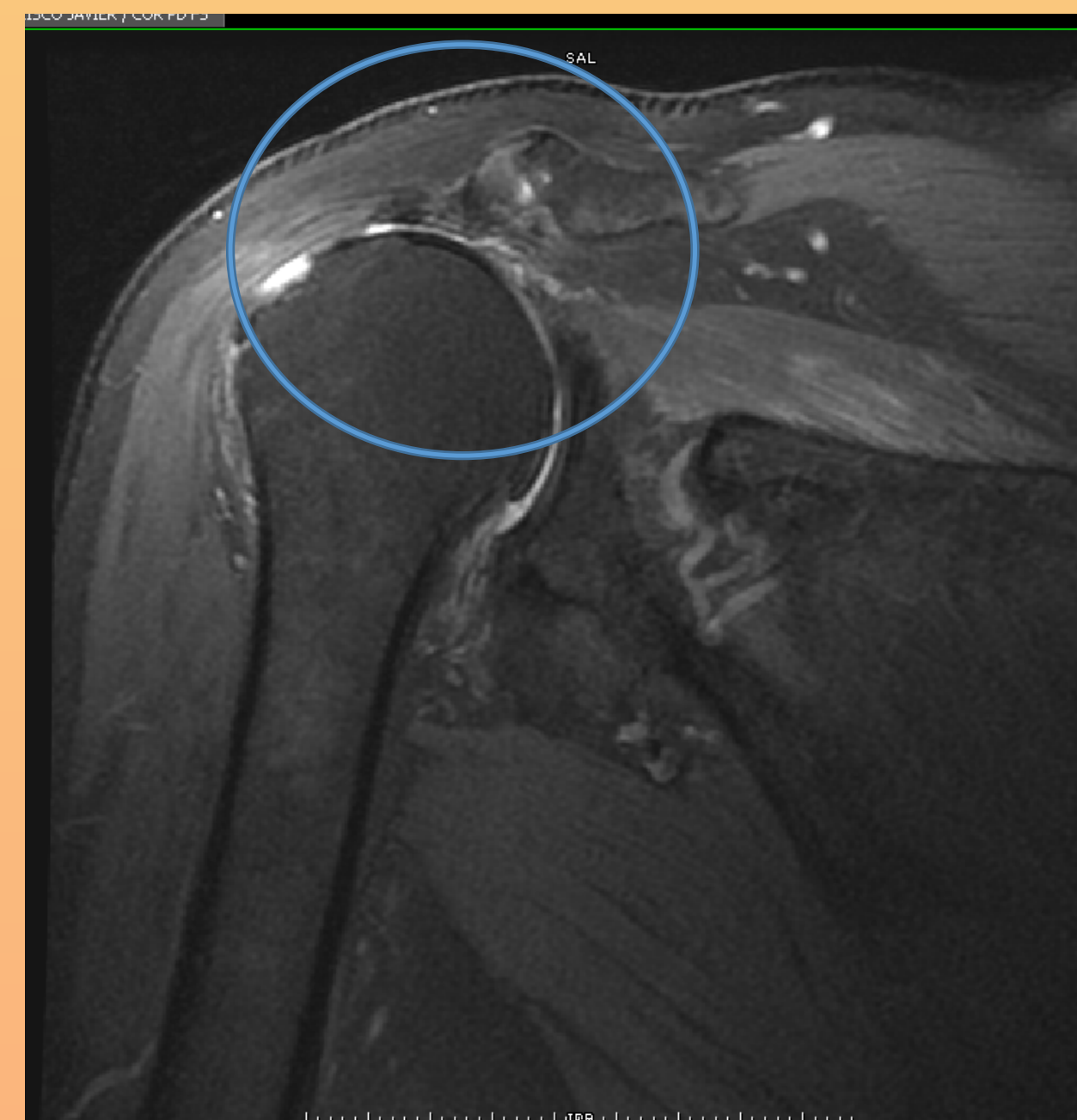
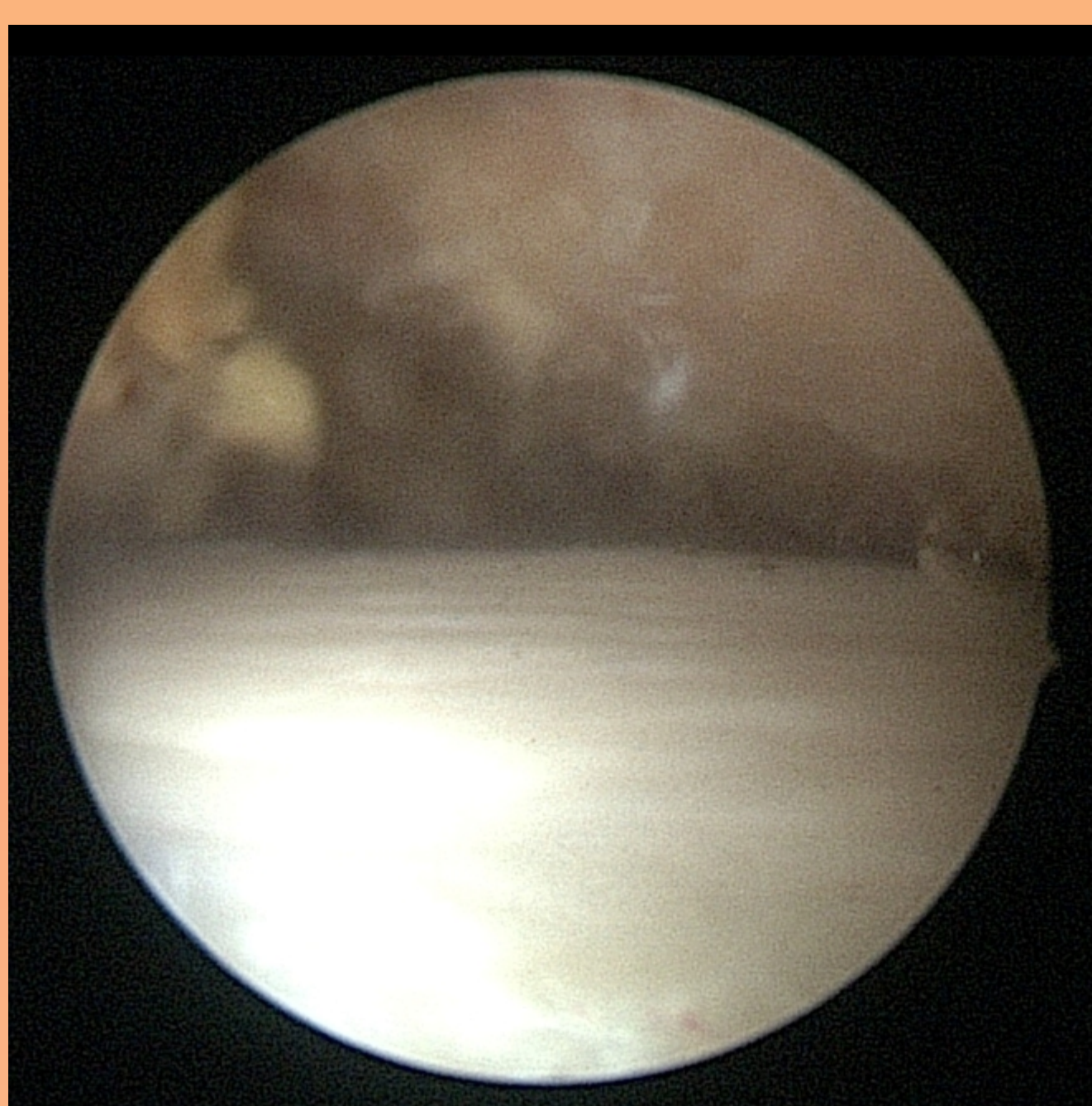
Reparación de la capsula superior mediante **membrana de matriz dérmica “Arthroflex”** fijada a la glena mediante **2 implantes Q- Fix de 2.8mm y doble hilera en huella humeral mediante 2 implantes Q-fix 2.8mm + 2 implantes Healicoil 5.5mm**.

Todo ello según la técnica descrita inicialmente por Mirhata et al. en 2013.

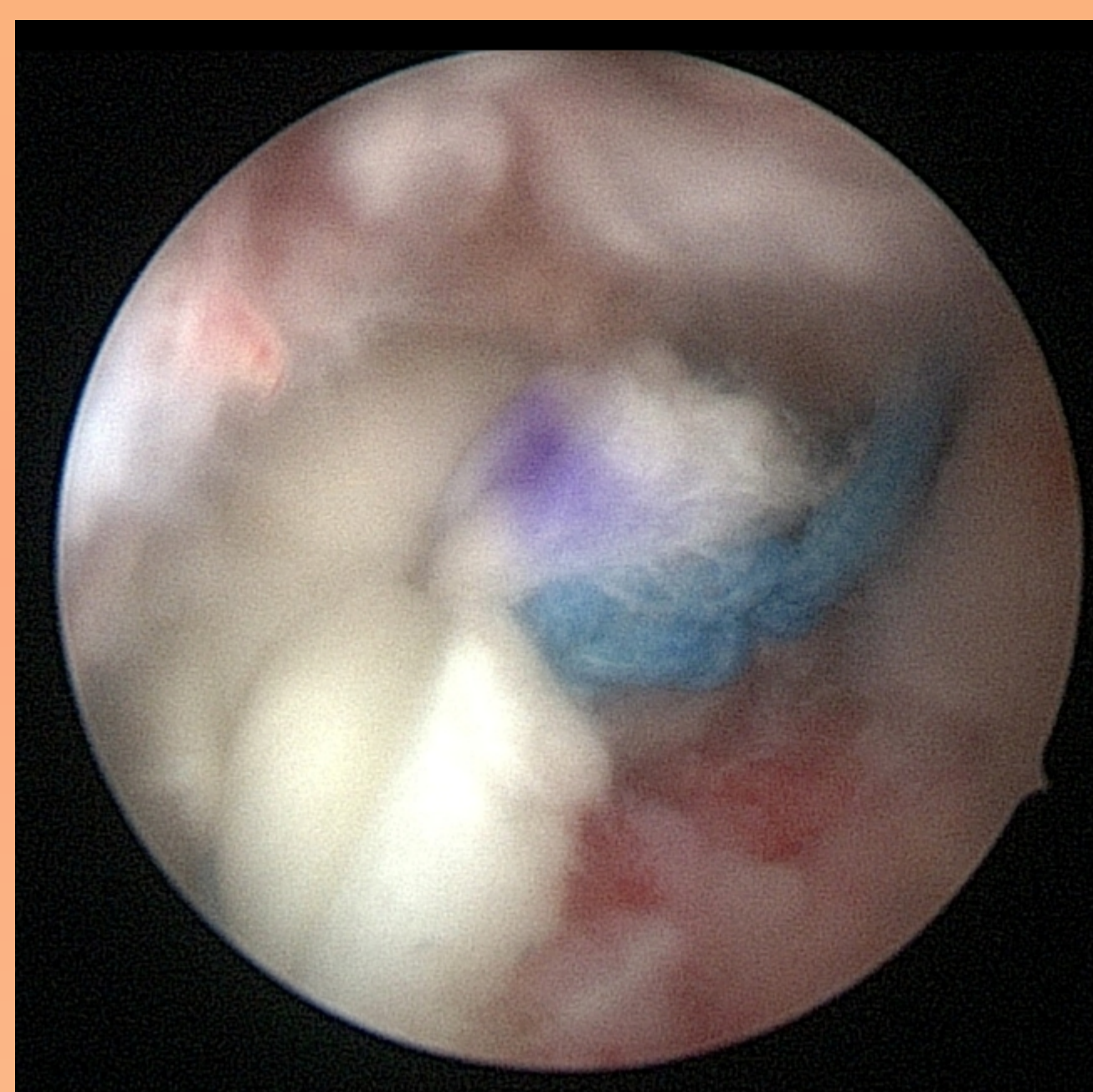
Inserción en huella humeral



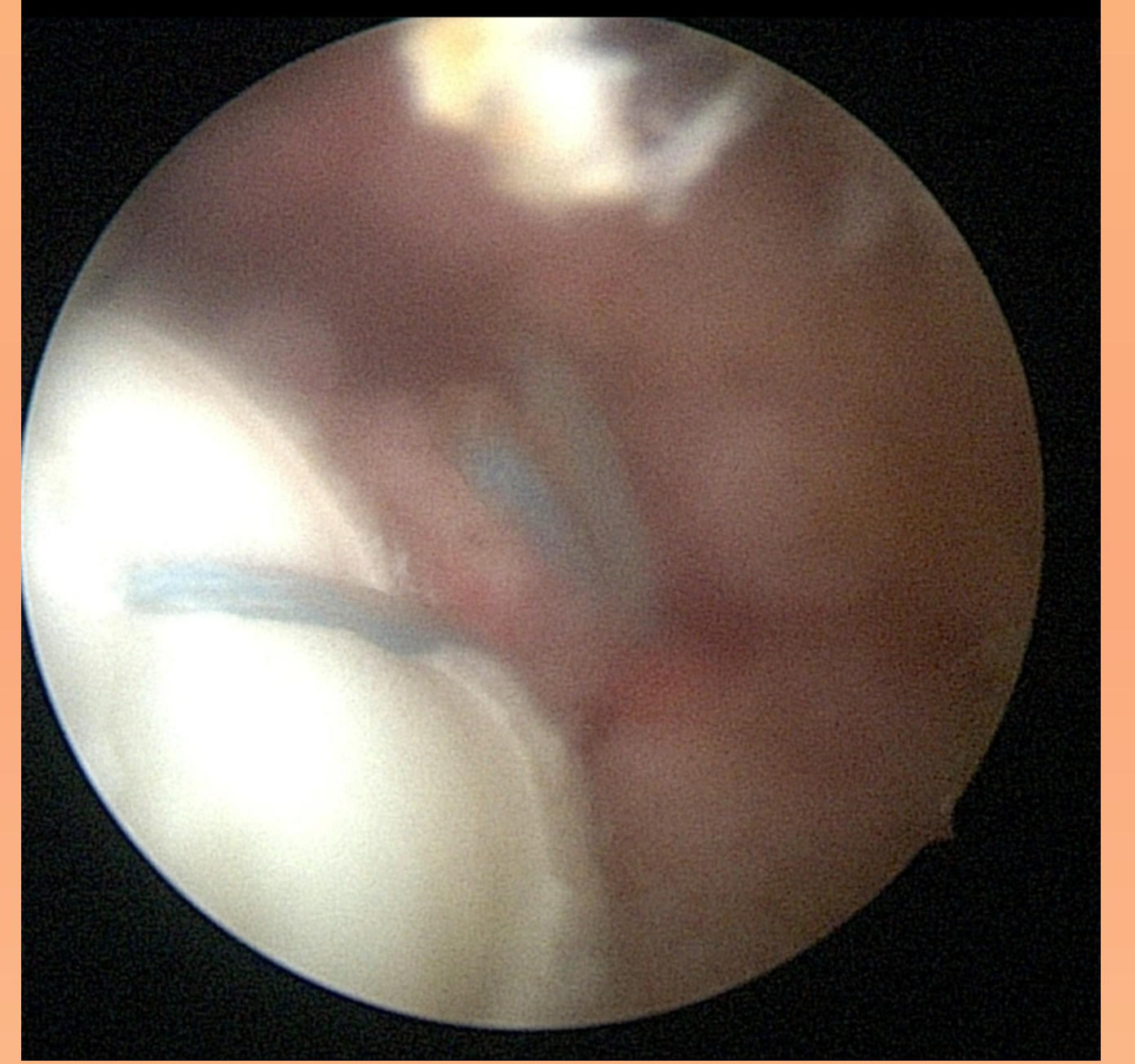
Región subacromial



Inserción en glena



Inserción en glena



## RESULTADOS

Se realizó un seguimiento anual de los 3 pacientes:

-Uno de ellos no pudo recibir rehabilitación posterior debido a la pandemia Covid-19 presentando **ausencia absoluta de dolor y recuperación funcional de flexión y abducción 2 meses después de la intervención**.

-Los otros dos pacientes, **tras 3 meses de rehabilitación presentaban ausencia de dolor (EVA-4) con flexión 160º abducción de 100º y rotaciones conservadas no dolorosas**.

## CONCLUSIONES

La reconstrucción capsular superior mediante matriz dérmica extracelular constituye una **buena opción en los desgarrs masivos e irreparables de manguito rotador frenando la migración superior de la cabeza humeral**.

En nuestro caso, los tres pacientes han presentado una importante mejoría tanto del dolor como de la función articular sin complicaciones postquirúrgicas. A tenor de nuestra experiencia y la literatura actual consultada podemos recomendar esta técnica como una opción reproducible y segura en paciente con roturas irreparables de manguito rotador.

C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA