

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.

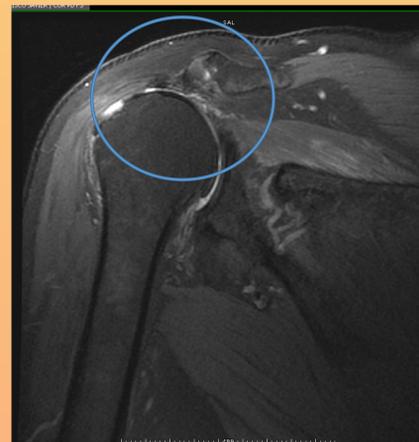
MATERIAL Y MÉTODOS

- 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** :

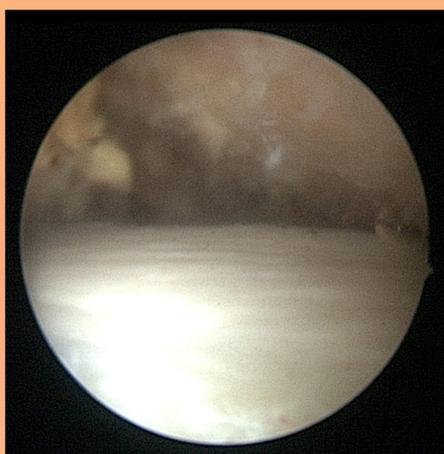
Reparación de la capsula superior mediante **membrana de matriz dérmica "Arthroflex"** fijada a la glena mediante **2 implantes Q- Fix de 2.8mm y doble hilera en huella humeral mediante 2 implantes Q-fix 2.8mm + 2 implantes Healicoil 5.5mm**.

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



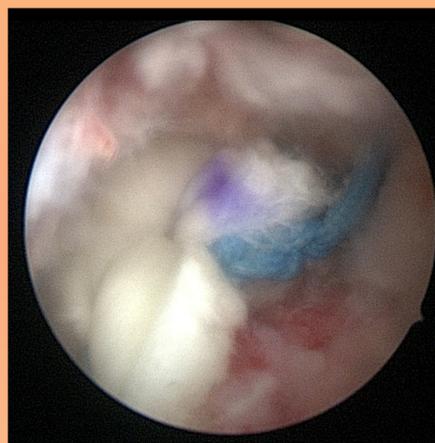
Inserción en huella humeral

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 desgarros 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