

A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE CASOS: TÉCNICA DE REMPLISSAGE ARTROSCÓPICA EN INESTABILIDAD DE HOMBRO CON LESIÓN DE HILL-SACHS.

Objetivos

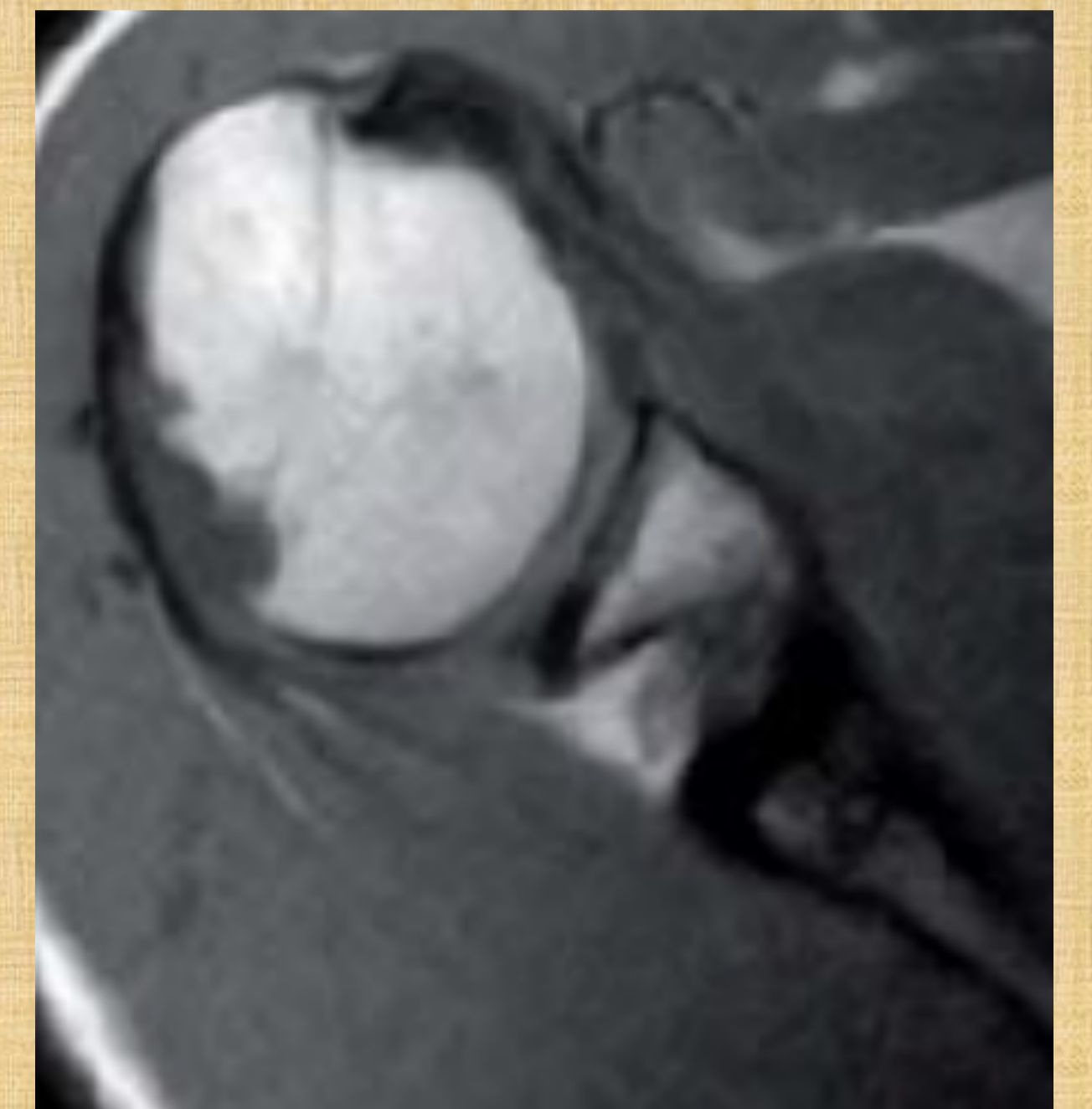
El objetivo es evaluar la capsulodesis-tenodesis del infraespinoso (remplissage) como solución en algunos casos de inestabilidad de hombro con lesión de Hill Sachs.



DOMINGO MAESTRE CANO
JESÚS GARCÍA GARCÍA
JAVIER HERNÁNDEZ QUINTO
GREGORIO VALERO CIFUENTES
ANTONIO ONDOÑO NAVARRO

Material y metodología

Se analizan retrospectivamente 14 pacientes con inestabilidad de hombro intervenidos entre 2015 y 2020. Los pacientes seleccionados presentan también una lesión de Hill-Sachs “enganchante”. En ellos se realiza una técnica de remplissage asociada a la reconstrucción clásica de Bankar. En ningún caso se objetivó lesión de glena con pérdida ósea de más de 20%. Se valoró movilidad glenohumeral y escala de la American Shoulder and Elbow Surgeons (ASES).



Resultados

La edad media de los pacientes fue de 25,3 años y el seguimiento medio de 38 meses (15-95).

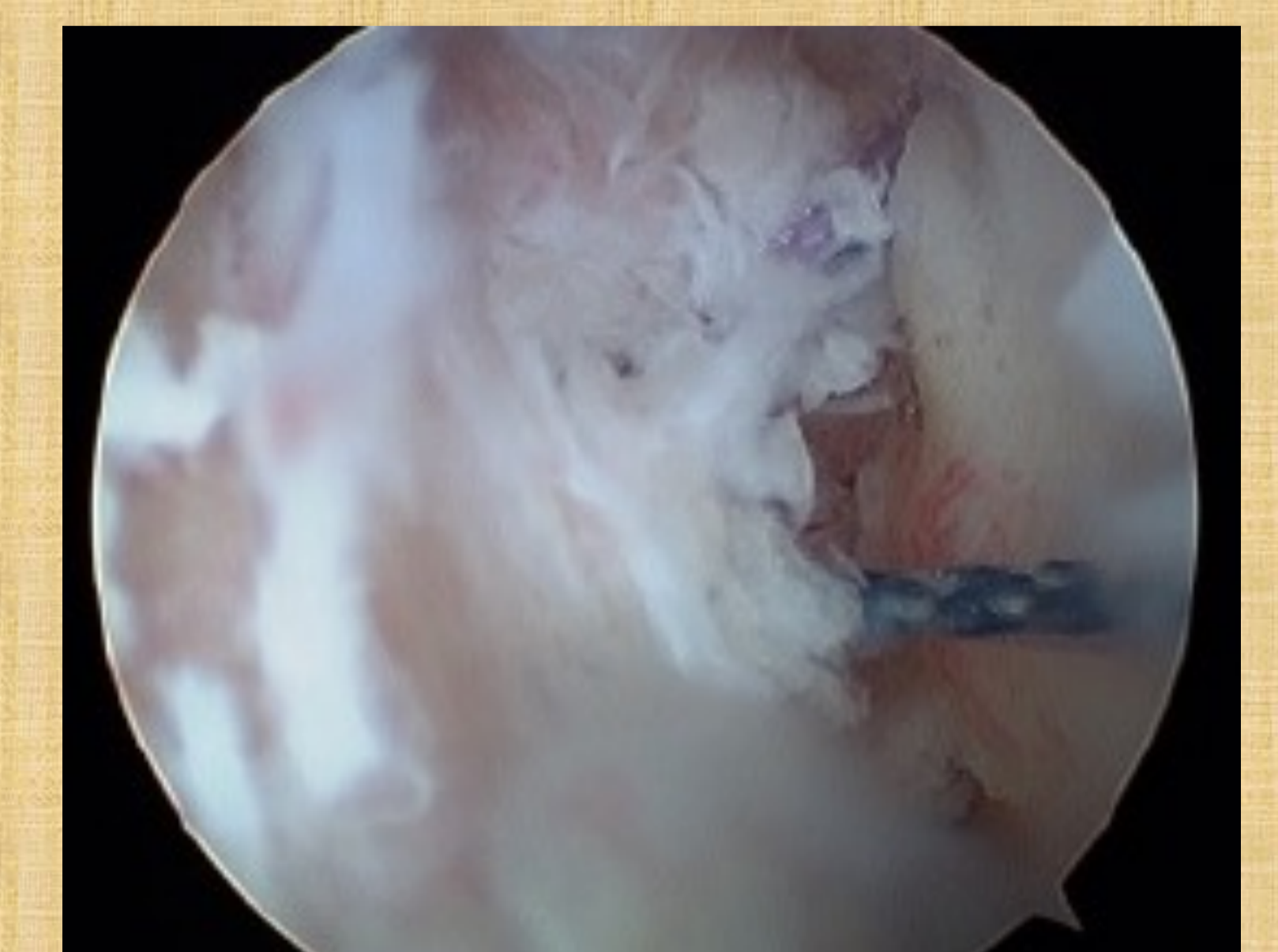
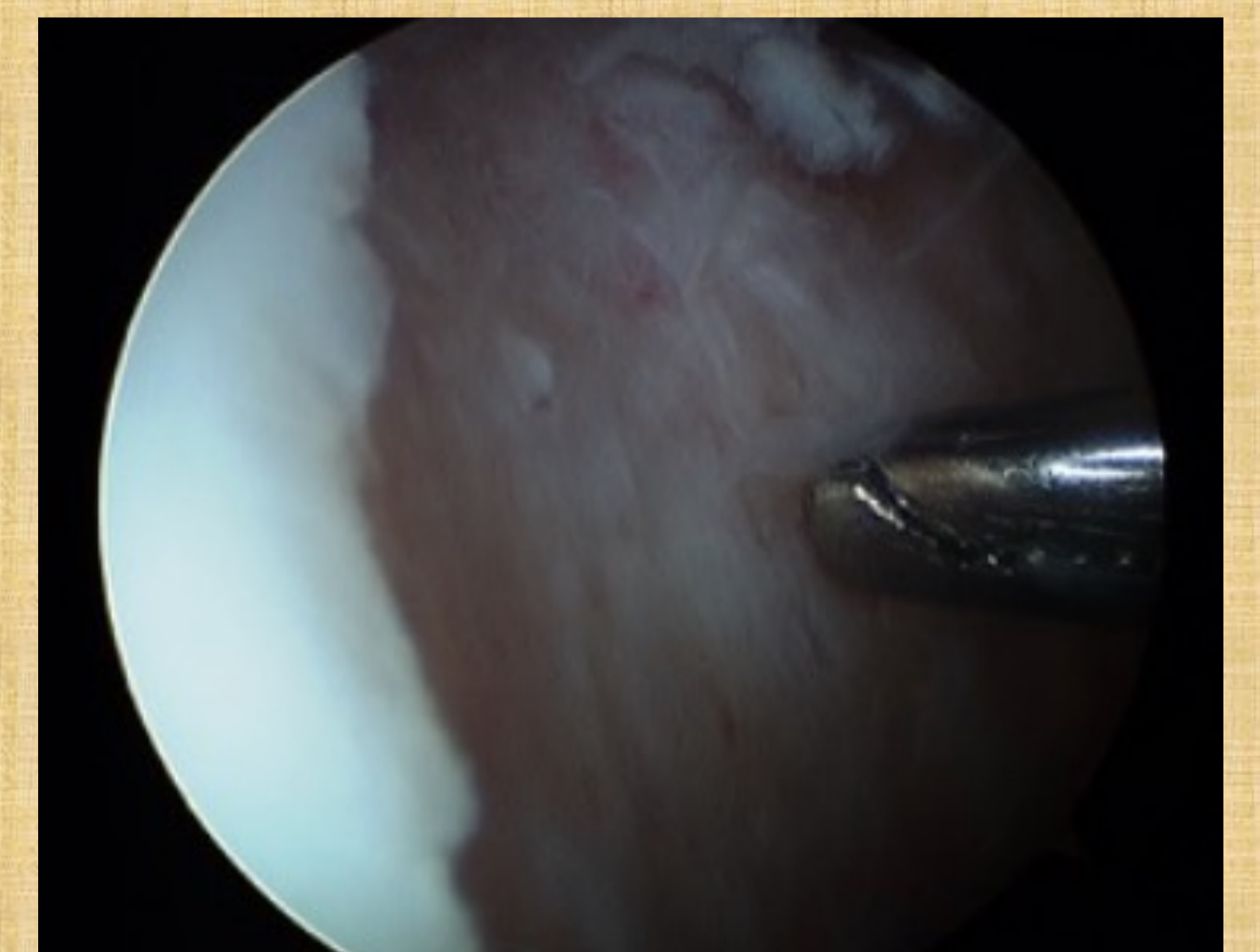
Ninguno había presentado cirugía previa en hombro afecto.

La media de episodios de luxación previos por paciente era de 6,5.

Uno de los pacientes sufrió recidiva a los 2,3 años, precisando un procedimiento abierto tipo Latarjet.

El rango de balance articular glenohumeral era completo con respecto al contralateral en 9 casos y con pérdida de 12,5° de media en los otros 4 (5°-20°).

El valor medio en la escala de ASES fue de 88,7.



Conclusiones

La tasa de re-luxación tras cirugía con técnica de remplissage en pacientes con Hill-Sachs enganchante fue del 7,1% a más de 3 años de la intervención.

Presenta buenos resultados clínicos y una pérdida de rotación externa media de 3,8°.

Al ser una cirugía con escasos riesgos y buenos resultados se recomienda en este tipo de paciente antes de afrontar otro tipo de intervenciones abiertas o con empleo de injertos óseos en húmero..

C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA