

# Tratamiento artroscópico de la lesión de Bankart ósea mediante anclajes transósseos con suturas

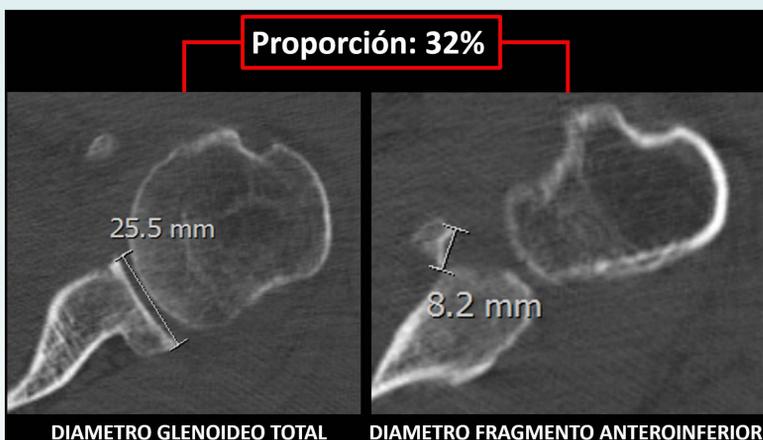
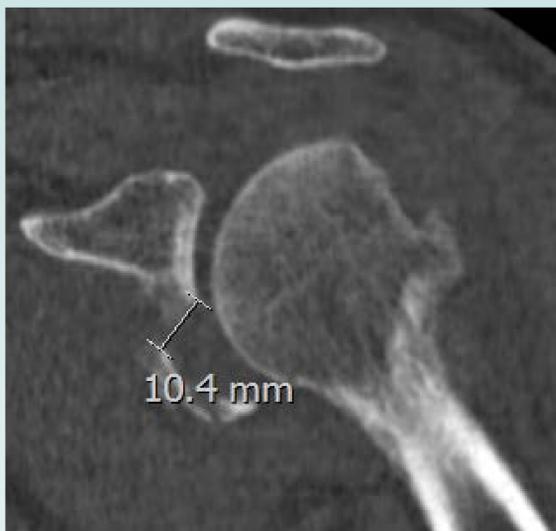
Daniel Garríguez Pérez, Yaiza López Morales, Borja Alcobía Díaz,  
Carlos García Fernández, Fernando Marco Martínez  
Unidad de Hombro y Codo – Hospital Clínico San Carlos

## Objetivo

Evaluar los resultados clínicos y radiológicos del tratamiento artroscópico mediante anclajes transósseos con suturas de la lesión de Bankart óseo (técnica de Sugaya).

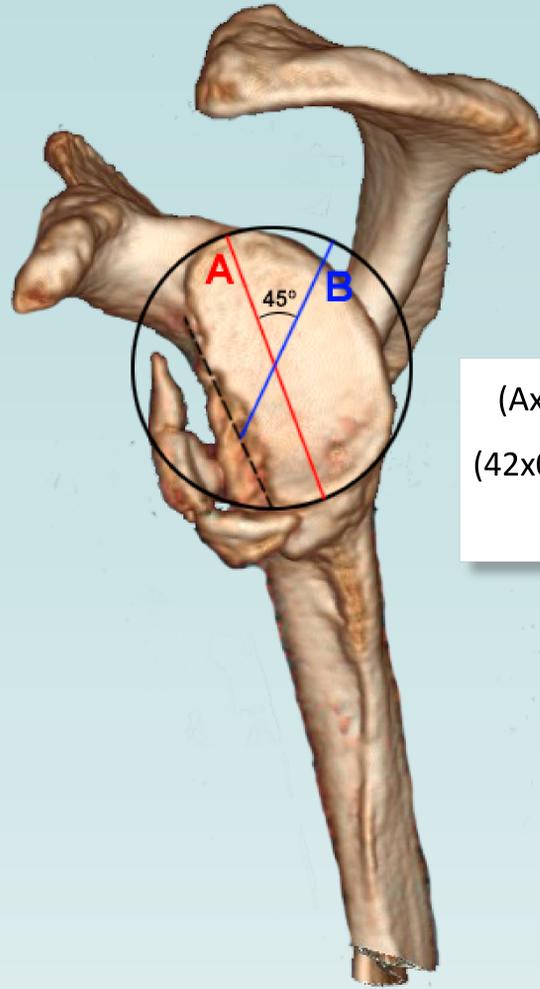
## Material y método

Serie de casos retrospectiva en la que se incluyen dos pacientes diagnosticados de una **fractura del margen anteroinferior de la glena** en el contexto de **luxación glenohumeral aguda** y que se trataron quirúrgicamente mediante **reinserción osteolabral artroscópica** con anclajes transósseos.

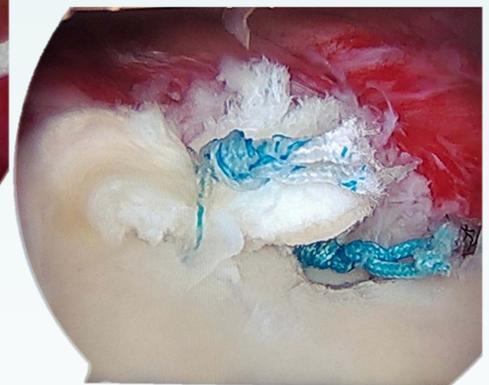
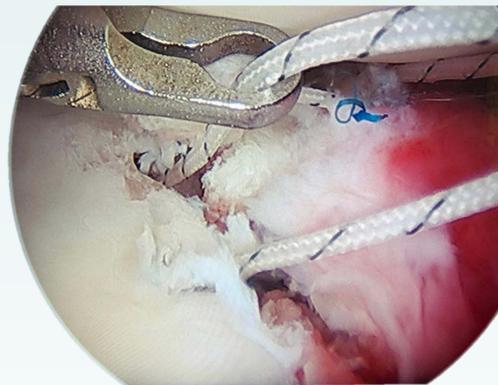


## Resultados

Ambos pacientes fueron **hombres** con una **edad media** de  $50,5 \pm 9,2$ . Las reconstrucciones tridimensionales mediante TC permitieron clasificar las lesiones como **avulsiones conminutas del borde anteroinferior de la glena** correspondientes al tipo IC según la clasificación de Sugaya, con **afectación media** del  $24\% \pm 5,7\%$  de la superficie glenoidea. Postoperatoriamente los pacientes fueron inmovilizados mediante cabestrillo durante 4 semanas y posteriormente se inició terapia rehabilitadora mediante domiciliarios, cinesiterapia y TENS. Tras un año de seguimiento, se ha **recuperado un balance articular completo** sin dolor en ambos y **no se han producido nuevos episodios de luxación**. Se realizó TC postoperatorio al año de la lesión, objetivando **consolidación completa** de la fractura en ambos casos.



$$(A \times 0,965 - B) \times (100/A) =$$
$$(42 \times 0,965 - 29) \times (100/42) =$$
$$27,5\%$$



## Conclusión

El tratamiento **artroscópico** mediante **anclajes con suturas** de las lesiones de **Bankart óseo** aporta **buenos resultados** clínicos y radiológicos, pudiéndose llevar a cabo **incluso con fragmentos de tamaño y conminución considerables**. Para caracterizar la lesión y realizar una indicación adecuada de la cirugía es **necesario disponer de reconstrucciones tridimensionales** en las pruebas de imagen.