

LATARJET ABIERTO FRENTE A ARTROSCÓPICO EN EL TRATAMIENTO DE LA INESTABILIDAD GLENOHUMERAL ANTERIOR CRÓNICA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE TOLEDO



María Laguna Gómez, Alberto Antonio Pérez Cobo, Sonia Utrilla Hernando, Elena Muñoz Iglesias, Álvaro González Almería
Hospital Universitario de Toledo, Toledo, España



INTRODUCCIÓN

La **inestabilidad glenohumeral crónica** es un problema frecuente tanto en la población general como en deportistas de alto nivel. La elección del tipo de tratamiento quirúrgico (reparaciones anatómicas y no anatómicas) es compleja, necesitando **individualizarlo** según diversos factores.

El procedimiento de **Latarjet** es una técnica de reparación **no anatómica** que consiste en la trasposición de la apófisis coracoides a la zona anterior de la glena. La técnica abierta se ha basado tradicionalmente en la fijación con tornillos. No obstante, el **abordaje artroscópico** se ha descrito posteriormente incrementando la complejidad y el riesgo de la colocación óptima del injerto óseo, precisando una curva de aprendizaje más compleja.

El **objetivo** de este estudio es conocer, a partir de una revisión sistemática de la literatura, los resultados clínicos, las complicaciones, el tiempo de recuperación y la complejidad técnica de ambos procedimientos quirúrgicos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una **revisión sistemática** estructurada de la literatura científica, publicada entre 2012 y 2024 en PubMed. De los 63 artículos obtenidos en la búsqueda inicial, se analizaron un total de 8 (**FIGURA I**).

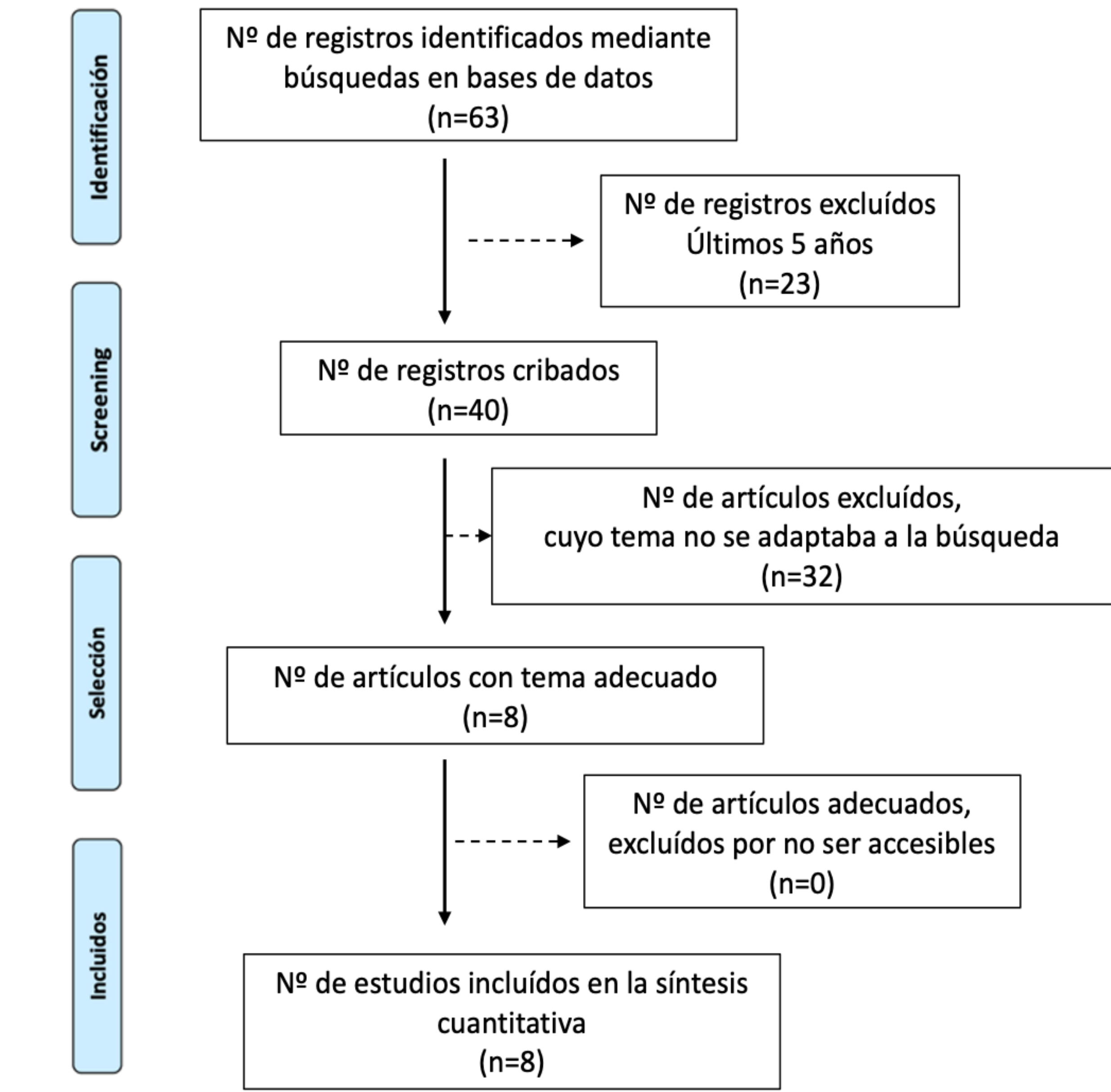


FIGURA I: Diagrama de flujo de la selección de estudios.

RESULTADOS

Ambas técnicas obtienen **buenos resultados funcionales** a largo plazo y de dolor postoperatorio, sin evidencia de superioridad de una técnica respecto a otra. A favor del abordaje **abierto**, la técnica requiere un menor tiempo quirúrgico, presenta menos complicaciones intraoperatorias y en deportistas de élite se asocia a una recuperación más rápida.

A favor del Latarjet **artroscópico**, la tasa de pseudoartrosis es estadísticamente inferior, aunque se ha demostrado un peor posicionamiento de los tornillos y un aumento de la tasa de reintervención, además de que precisa de una curva de aprendizaje más larga y compleja que la técnica abierta.

CONCLUSIONES

El procedimiento de Latarjet está indicado en casos de inestabilidad glenohumeral sintomática, especialmente en aquellos con una **pérdida ósea glenoidea > 20-25%**. Tanto el abordaje abierto como el artroscópico obtienen unos resultados clínicos favorables y comparables, sin evidencia suficiente para demostrar un gold standard. Sin embargo, **se recomienda el abordaje abierto** ya que se asocia a un menor tiempo quirúrgico, una curva de aprendizaje más corta y menor tasa de complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Deng Z, Zheng Y, Su J, et al. Open Versus Arthroscopic Latarjet for Recurrent Anterior Shoulder Instability: A Systematic Review and Meta-analysis. *Orthop J Sports Med* 2023;11(5):232596712311744.
- Lacouture-Suarez JD, Azar M, Brusalis CM, Ranieri R, Brotat-Rodríguez M, Boileau P. Screw-Related Complications May Occur at a Greater Rate After Arthroscopic Versus Open Latarjet Procedure: A Systematic Review. *Arthrosc Sports Med Rehabil* 2023;5(4):100726.
- Minuesa-Asensio A, García-Esteo F, Mérida-Velasco JR, et al. Comparison of Coracoid Graft Position and Fixation in the Open Versus Arthroscopic Latarjet Techniques: A Cadaveric Study. *Am J Sports Med* 2022;50(12):3326–32.
- Malahias M-A, Fandridis E, Chytas D, Chronopoulos E, Brilakis E, Antonogiannakis E. Arthroscopic versus open Latarjet: a step-by-step comprehensive and systematic review. *Eur J Orthop Surg Traumatol* 2021;29(7):2333–7.
- Ali J, Altintas B, Pulatkan A, Boykin RE, Aksoy DO, Bilsel K. Open Versus Arthroscopic Latarjet Procedure for the Treatment of Chronic Anterior Glenohumeral Instability With Glenoid Bone Loss. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg* 2020;36(4):940–9.
- Bonnevialle N, Girard M, Dalmas Y, Martinel V, Faruch M, Mansat P. Short-Term Bone Fusion With Arthroscopic Double-Button Latarjet Versus Open-Screw Latarjet. *Am J Sports Med* 2021;49(6):1596–603.