

# REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON PARCHE DE MATRIZ DÉRMICA HUMANA PROCEDENTE DEL BANCO DE TEJIDOS

LETICIA TORRES ÍÑIGUEZ, GUILLEM CLARET GARCÍA, LUIS PEIDRÓ GARCÍA, ALBERT ARMAN I RIERA, SERGI SASTRE SOLSONA



## INTRODUCCIÓN

La patología del manguito rotador es la causa más frecuente de omalgia, principalmente en adultos de mediana edad. En caso de rotura completa de tendón, la reparación artroscópica es la técnica gold standard. Aunque la reparación conduce a mejores resultados clínicos, la literatura describe tasas de fracaso entre 30-94%.

Los avances en investigación sobre el uso de técnicas de aumentación biológica en la reparación del manguito rotador buscan mejorar la cicatrización en la interfase tendón-hueso. Los estudios han demostrado que el aumento con aloinjertos puede mejorar la resistencia inicial de la reconstrucción y facilitar la regeneración tisular progresiva en un entorno favorable para la cicatrización y la remodelación.

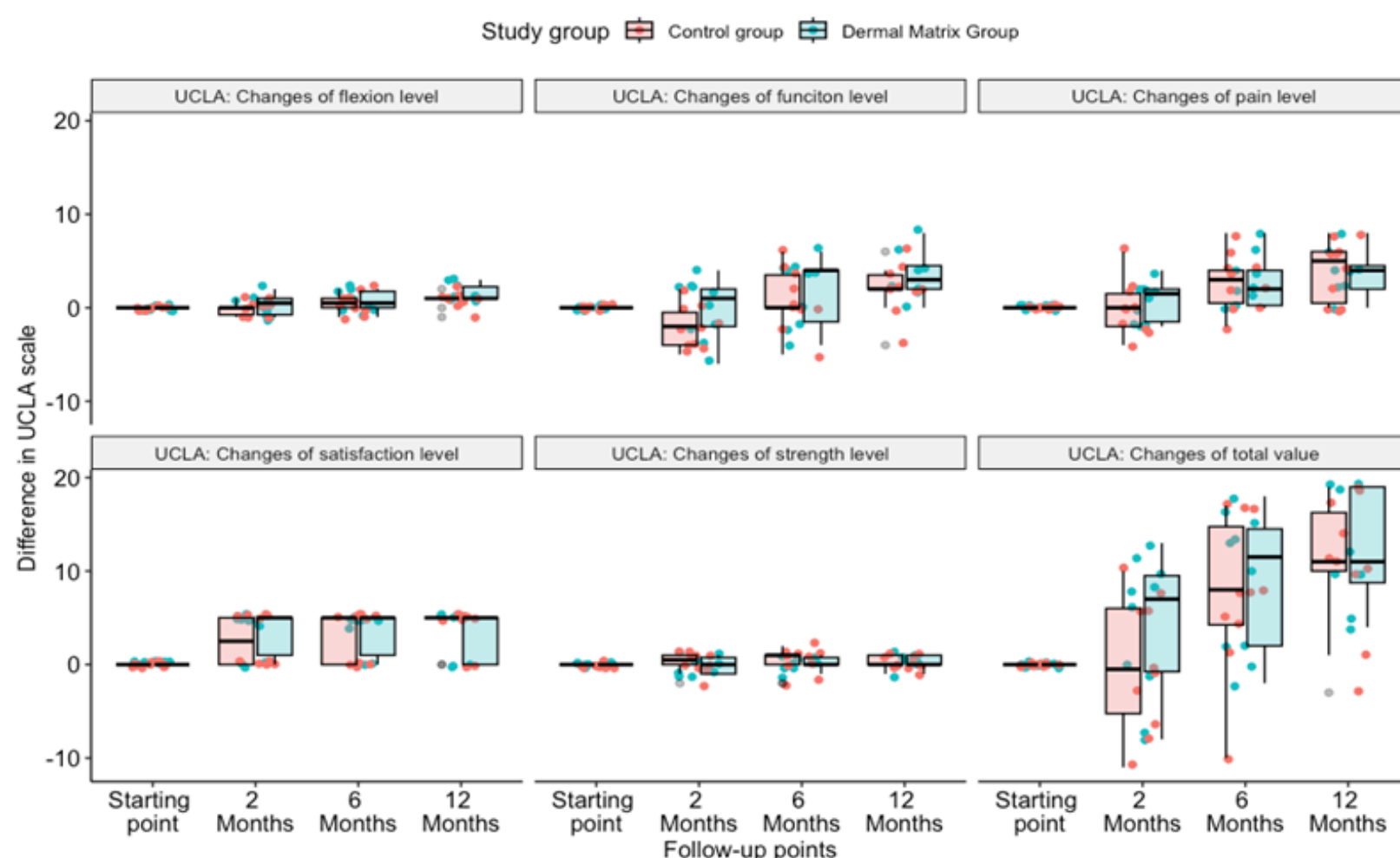
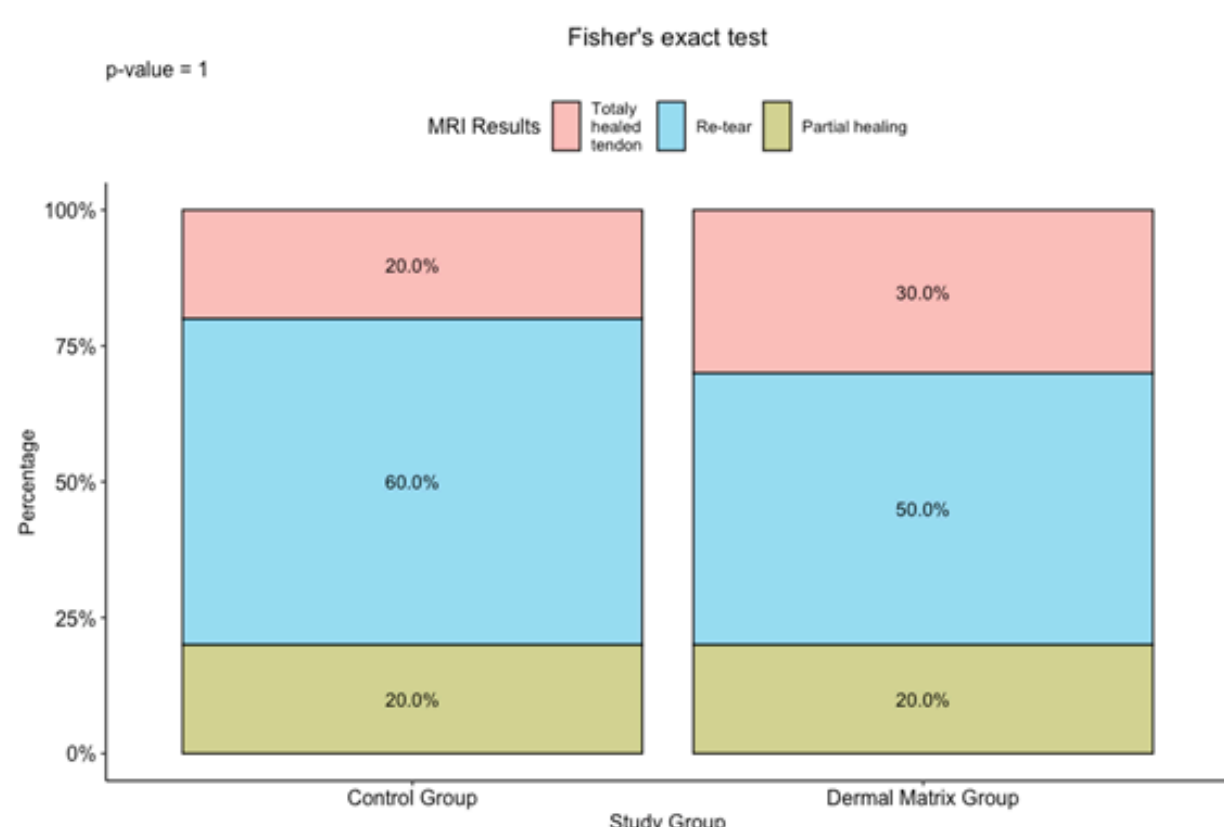
El objetivo del presente estudio es evaluar la seguridad y eficacia del aumento artroscópico con matriz dérmica acelular en las reparaciones de grandes desgarros del manguito rotador

## METODOLOGÍA

Estudio prospectivo comparativo unicéntrico de pacientes sometidos a reparación artroscópica de rotura de tendón de manguito rotador.

Los pacientes fueron asignados aleatoriamente teniendo como caso control a los que se realizó una reparación artroscópica transósea equivalente, frente a los pacientes en los que se reforzó la sutura con un parche de matriz dérmica.

Los resultados funcionales pre- y postoperatorios se evaluaron mediante UCLA. La evaluación mediante RMN se obtuvo al año postoperatorio. Se registraron todos los acontecimientos adversos.



## RESULTADOS

Cada grupo estaba formado por 10 pacientes, con misma distribución en cuanto a edad, IMC o UCLA preoperatorio. En el grupo de aumento con matriz dérmica acelular, dos pacientes requirieron reintervención debido a una nueva rotura. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en ninguna medida de resultado funcional. La RMN identificó 5 reroturas en el grupo 1 y 6 en el grupo 2, sin mostrar diferencias estadísticas entre los grupos.

## CONCLUSIÓN

Parece haber un beneficio potencial del uso de matriz dérmica acelular por la tendencia a mejora de flexión en los resultados al final del año. Sin embargo, los resultados radiológicos y funcionales fueron similares en nuestros grupos. Por otro lado y pese a las limitaciones inherentes a la cirugía de aumentación tisular, no se detectaron acontecimientos adversos atribuibles a la presencia de los injertos.