

AUTOINJERTO DE PORCIÓN LARGA DE BÍCEPS EN DESGARROS MASIVOS DEL MANGUITO ROTADOR

Diego Criado del Rey Machimbarrena, Rubén García Fraile, Sergio País Ortega, Beatriz Reinante Santonja, Jaime Murcia Pascual
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

INTRODUCCION

Un desgarro masivo del manguito rotador se ha definido típicamente como una rotura con una retracción del sitio de inserción mayor o igual a 5 cm, y que afecta al menos a dos de los cuatro tendones del manguito rotador. En estas situaciones, la falta de tejido tendinoso suele determinar un exceso de tensión en los tendones reparados pudiendo ocasionar una reparación fallida. Reparar este tipo de desgarros es una tarea desafiante y muchas veces propensa al fracaso.

OBJETIVOS

Presentar el uso de autoinjerto de porción larga del bíceps (PLB) como solución efectiva para la falta de tejido tendinoso en defectos masivos del manguito rotador.

MATERIAL Y MÉTODOS

Exploración y reparación artroscópica 45 pacientes (edades entre 55 y 75 años, 19 hombres-26 mujeres) divididos en 3 grupos:

- 15 Desgarro masivo + PLB parcialmente dañado -> inclusión de autoinjerto PLB + reinserción anclajes PEEK
- 15 Desgarro masivo + PLB parcialmente dañado -> tenotomía PLB + reinserción con anclajes PEEK
- 15 Desgarro masivo del manguito rotador + rotura crónica completa del PLB -> reinserción clásica anclajes PEEK

Se utilizaron la prueba de Constant-Murley y la escala DASH

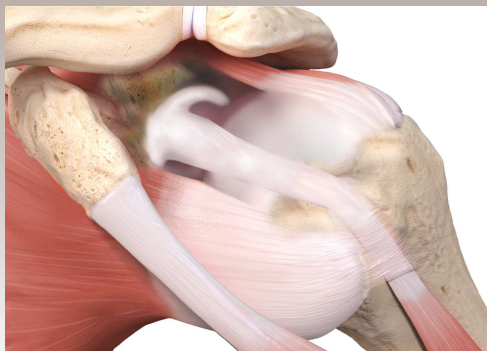
Los resultados de la prueba de Constant-Murley se han considerado por separado, divididos en hallazgos subjetivos (dolor y actividades diarias) y mediciones objetivas (fuerza y balance articular – abducción, antepulsión, rotación externa y rotación interna).

RESULTADOS

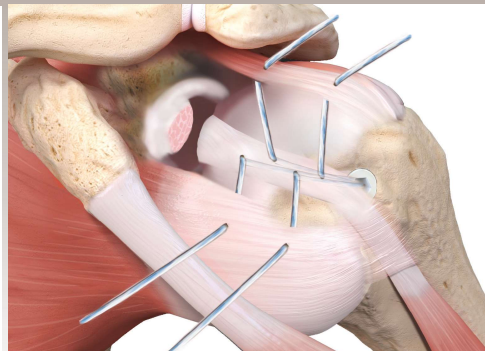
En nuestra serie, el uso de PLB como autoinjerto para defectos masivos del manguito rotador ha demostrado una **mejora postoperatoria de la percepción subjetiva del paciente sobre su capacidad para realizar tareas diarias básicas y una mejoría más temprana de la fuerza y el balance articular postoperatorio** a pesar de un ligero aumento del dolor. Ningún paciente con autoinjerto de PLB desarrolló desgarros recurrentes del manguito rotador después 3 años.

CONCLUSIONES

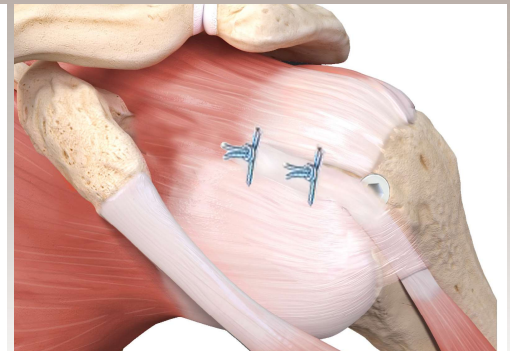
El uso del tendón PLB como autoinjerto parece ser una alternativa razonable para la reparación de algunos desgarros masivos del manguito rotador.



1. Rotura manguito con PLB íntegra



2. Tenotomía PLB + anclaje tipo peek



3. Sutura manguito con anclaje tipo peek + autoinjerto PLB