

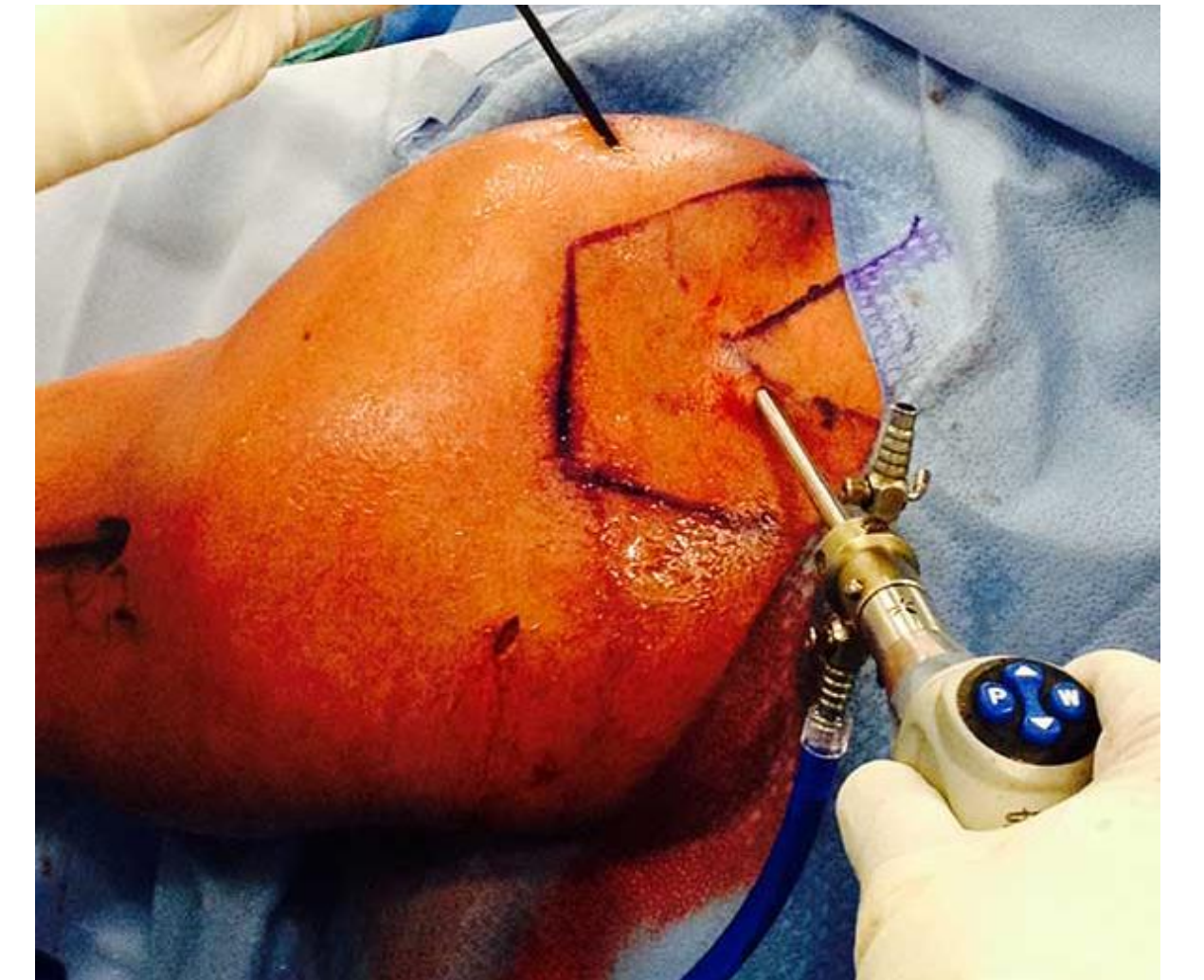
Diego Fernández Díez, Guillermo Useros Milano, Verónica Álvarez García, Luis Pareja Corzo,
Javier López Sánchez, Manuel García Alonso.

INTRODUCCIÓN:

La rotura del manguito de los rotadores supone una de las causas más frecuentes de consulta por omalgia en la actualidad, y su incidencia además va aumentado con la edad. No todas las roturas del manguito son sintomáticas, y sabemos que una ruptura del manguito de los rotadores en pacientes por encima de los 65 años precisa tratamiento conservador, éste puede fracasar. La alternativa quirúrgica puede resultar una opción para restaurar la anatomía y aliviar el dolor.

OBJETIVOS:

- Analizar los resultados funcionales prequirúrgicos y postquirúrgicos.
- Comparar el dolor pre y postquirúrgico tras la reparación del manguito.



MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realiza un estudio retrospectivo de los pacientes intervenidos en nuestro centro desde 2010 a 2018 con roturas del manguito de los rotadores a partir de 65 años operados por técnica artroscópica.

Criterios de exclusión:

- Menos 65 años
- Cirugía abierta
- Rerroturas

Variables analizadas:

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| Edad | Sexo |
| Lado | Movilidad pre y post IQ |
| Dolor pre y post IQ | Complicaciones. |



RESULTADOS:

Se incluyen en el estudio 22 pacientes, 12 mujeres y 10 hombres. La edad media de los pacientes fue de 67,5 años (65-72). Con respecto a estado prequirúrgico, partimos de una flexión media prequirúrgica de 98º (45-130), una abducción media de 87º(30-120), una rotación externa que en el 50% de los pacientes era mano detrás de la cabeza y codo delante, 30% pacientes mano detrás de cabeza con codo detrás y 20% mano sobre la cabeza y codo delante. La rotación interna era en el 10% de los pacientes a muslo, 40% de los pacientes a nalga y 50% de los pacientes a cintura. La EVA media de los pacientes previo a IQ fue de 6,5 (5-9). La escala Constant prequirúrgica media fue de 38 (12-57).

Los resultados postquirúrgicos son una flexión media de 115º (70-140), la abducción media fue de 100º (70-130), la rotación externa pasó a 60% de los pacientes mano detrás de cabeza con codo detrás, 40% mano sobre la cabeza y codo delante. La rotación interna pasó al 23% pacientes a nalga, el 68% pasó a cintura y el 9% a T12. La EVA media pasó a 3,5 (3-8) y la escala Constant postquirúrgica media pasó a 58 (29-75)

Como complicaciones, encontramos dos rerroturas, una tratada de manera conservadora, y la otra convirtiéndola a una artroplastia invertida de hombro.

CONCLUSIONES:

La reparación artroscópica del manguito en pacientes mayores de 65 años muestra buenos resultados en este estudio, más en cuanto a dolor que frente a movilidad.

El tratamiento quirúrgico de la patología del manguito puede suponer una buena alternativa al tratamiento conservador cuando éste no se suficiente