

Neocápsula articular adyuvante en la estabilidad de la artroplastia tumoral del hombro

I. Beirutti Ruiz, A Suarez Cabañas, I. Silva, J. Rivero Colmenarez, O. Benavides Gonzales

INTRODUCCIÓN

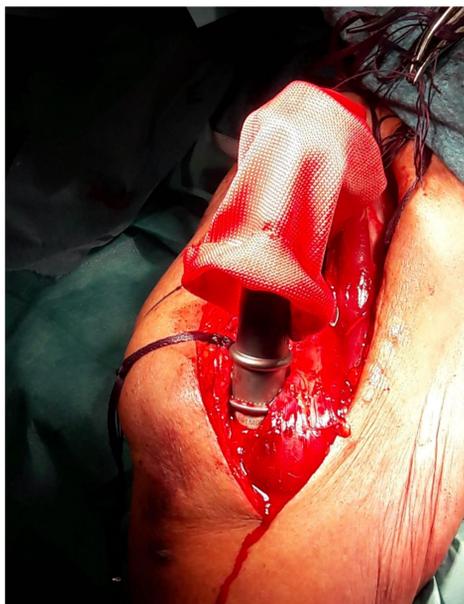
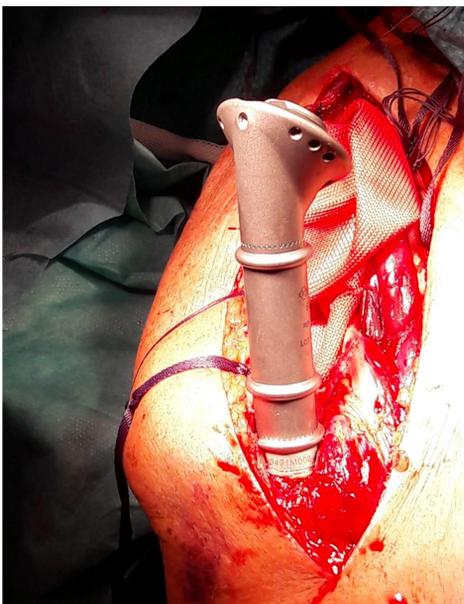
La reconstrucción del humero proximal en el contexto neoplásico es siempre un reto para el cirujano ortopédico. La resección de los elementos osteomusculares y ligamentosos como parte del margen quirúrgico, puede generar inestabilidad residual articular, mucho más severa cuando se realiza artroplastia total del hombro ya sea anatómica, o invertida. Presentar como alternativa terapéutica a la inestabilidad, la elaboración de una nueva capsula articular, utilizando malla de Trevira (implancast(R)). Presentando resultados obtenidos en nuestro hospital.

MATERIALES Y METODOS

Se estudiaron un grupo de pacientes que requirieron reconstrucción del hombro, con distintas causas y procedimientos, en un periodo de tiempo de 5 años, del Hospital Universitario de Gran Canaria; clasificando datos demográficos, tipo de cirugía, y todos utilizando como medida de adyuvancia en la estabilidad articular, la implantación de una malla tubular (polyethylene terephthalate) de trevira, anclada desde el borde de la glenoides o glenoesfera en el caso de las prótesis invertidas de hombro, hasta la metáfisis del humero quedando la cabeza humeral dentro de esta. Se revisan las pruebas intraoperatorias del balance articular. Valoración postoperatoria y aplicación de escalas de evaluación funcional muscle skeletal tumor society score (MSTSS).

RESULTADOS

Se obtuvieron 15 paciente con reconstrucción del humero proximal, 2 reconstrucción parcial pero que requirieron resección de tejidos que tenían función en la estabilidad articular, 9 con hemiartróplastia tumoral, 1 invertida primaria, 2 posterior a revisión / rescate de procedimientos anteriores tumorales (cementoplastia enclavado endomedular, cementoplastia y placa proximal de humero), y 1 paciente con inestabilidad recurrente de una artroplastia invertida de hombro no neoplásica por osteoartrosis glenohumeral. Todos con escala de función MSTSS buena a excelente. Ninguno con luxación post cirugía, seguimiento a 1 año.



CONCLUSIONES

- La neo cápsula articular puede ayudar en la estabilidad del hombro, beneficiándose al restringir la amplitud articular con la utilización de esta malla tubular y posteriormente con su fibrosis secundaria, generando contención en la articulación glenohumeral.
- Este procedimiento sin costo excesivo económico, ni tisular pudiese tomarse en cuenta como alternativa terapéutica adyuvante en la estabilidad de la articulación del hombro, incluso en la cirugía no tumoral.

