

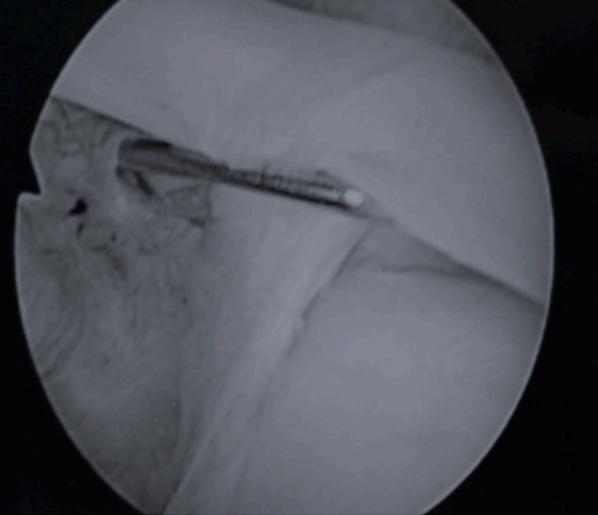
REPARACIÓN ARTROSCÓPICA DIRECTA EN LESIONES SLAP TIPO II

Sánchez Martos M², Torres JA¹ Matas A¹, Avila E¹,

¹Médico interno residente Cirugía Ortopédica y Traumatología H U Virgen de Valme
²FEA C.Ortopédica y Traumatología. Unidad de M. Superior H U Virgen de Valme



Hospital Universitario de Valme



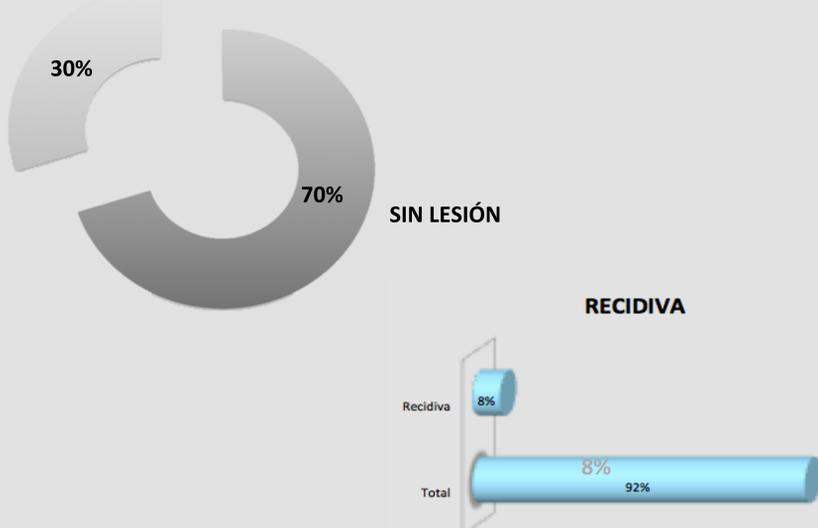
Objetivo

Analizar los resultados clínicos y funcionales de las reparaciones directas de lesiones SLAP tipo II en nuestro centro.

Resultados

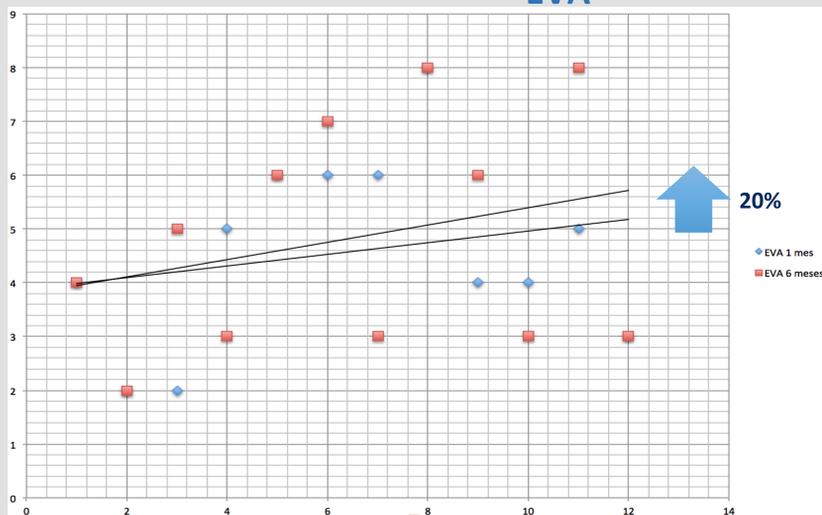
En el 70% no se observaron lesiones asociadas del manguito rotador, solo dos de los pacientes necesitaron de cirugía de reparación en el mismo acto.

LESIÓN ASOCIADA DEL MANGUITO ROTADOR

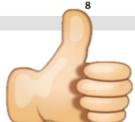


El balance articular del hombro fue completo en el 94% de los pacientes y los resultados clínicos a corto plazo fueron satisfactorios: 19 pacientes comentaron mejoría del dolor anterior de hombro al mes de la intervención (EVA medio de 4) pero a medio plazo, tras 6 meses hasta un 20% refería recidiva del dolor.

EVA



NO COMPLICACIONES



94% BAA COMPLETO

Introducción



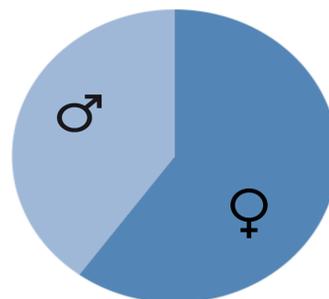
La reparación quirúrgica de las lesiones de la porción larga del bíceps (PLB) en la parte superior de la glena o SLAP es un tratamiento controvertido actualmente. La lesión tipo II de Snyder es la más frecuente. Existe una tendencia a realizar tenodesis de la PLB en vez de reparación directa.

Material y método

Estudio descriptivo.

Se seleccionaron 28 pacientes intervenidos en nuestro centro de reparación directa de lesión SLAP tipo II entre 2013 y 2017.

Hubo un predominio del sexo femenino (60%) con una edad media de 34 años.



EDAD MEDIA 34 años

VARIABLES

- Lesiones asociadas del manguito rotador
- Dolor medido en escala EVA al mes postintervención
- Dolor medido en escala EVA a los seis meses postintervención
- Balance articular a los 6 meses
- Complicaciones
- Reintervención quirúrgica

Discusión

El tratamiento artroscópico de lesiones SLAP tipo II han aumentado en los últimos doce años con una disminución de las mismas en comparación con el tratamiento con tenodesis los últimos años. La asociación con lesiones de manguito en nuestra serie son ligeramente inferiores que la descrita en la literatura así como nuestra tasa de recidiva que también es menor que las series consultadas.

Conclusión

Los resultados de la reparación directa de lesiones SLAP tipo II son satisfactorios a corto plazo

Bibliografía

- J. Erickson, K. Lavery, J. Monica, C. Gatt, A. Dhawan Surgical treatment of symptomatic superior labrum anterior-posterior tears in patients older than 40 years: A systematic review Am J Sports Med, 43 (2015), pp. 1274-1282
- M.T. Provencher, F. McCormick, C. Dewing, S. McIntire, D. Solomon A prospective analysis of 179 type 2 superior labrum anterior and posterior repairs: Outcomes and factors associated with success and failure Am J Sports Med, 41 (2013), pp. 880-886
- B. Mollon, S.A. Mahure, K.L. Ensor, J.D. Zuckerman, Y.W. Kwon, A.S. Rokito Subsequent shoulder surgery after isolated arthroscopic SLAP repair Arthroscopy, 32 (2016), pp. 1954-1962.e1
- S.C. Weber, D.F. Martin, J.G. Seiler III, J.J. Harrast Superior labrum anterior and posterior lesions of the shoulder: Incidence rates, complications, and outcomes as reported by American Board of Orthopedic Surgery. Part II candidates Am J Sports Med, 40 (2012), pp. 1538-1543

