

# Utilización de los injertos con montaje tipo puente en el tratamiento de las roturas masivas de manguito de los rotadores. Nuestra experiencia.

García Álvarez J, Cerezuela Jordán C, López López S, Gómez Barbero P, Pérez Correa JI, Morales Rodríguez J, Montaner Alonso D, Rodrigo Pérez JL.

Hospital Universitario Dr Peset (Valencia)  
49º Congreso SOTOCÁV 2022

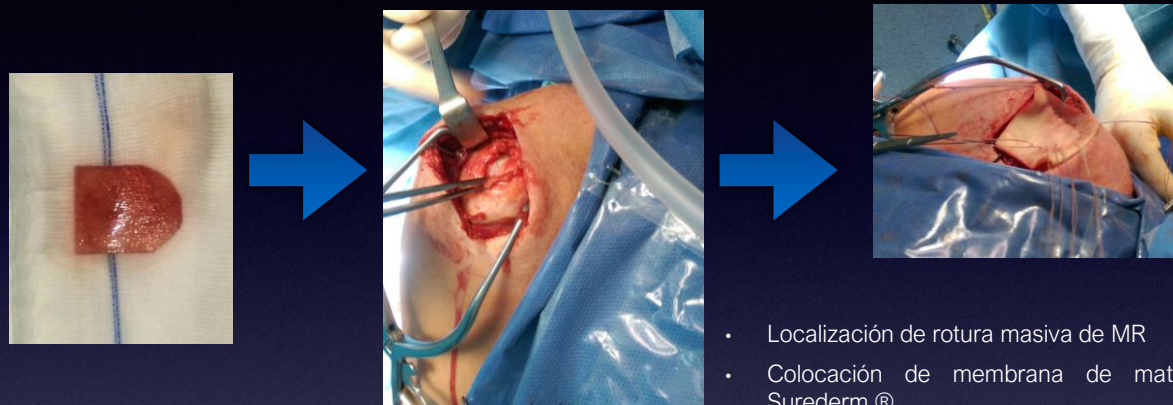
## Introducción

- **Las roturas masivas del manguito rotador (MR) tienen una prevalencia del 10-40% de todas las roturas de MR.** Éste porcentaje está aumentando, debido a que los pacientes mantienen una mayor actividad física a una edad superior.
- El uso de membranas tipo puente, así como la reconstrucción capsular superior y el balón subacromial, son técnicas que tienen como finalidad el retrasar o evitar el uso de la prótesis de hombro en estos pacientes.
- Presentamos los resultados obtenidos de **pacientes con rotura en los tendones del MR, tratados de forma quirúrgica mediante implantación de membrana de matriz dérmica acelular (Surederm®).**

# Material y métodos

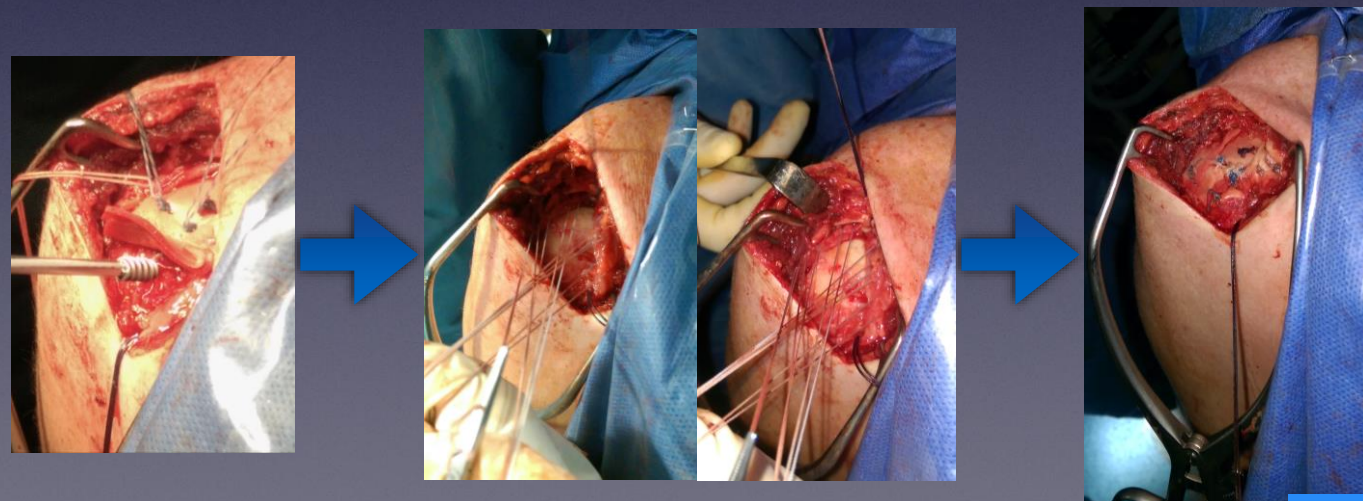
- Se llevó a cabo un estudio no aleatorizado, observacional, retrospectivo, en el que se analizaron **23 pacientes** con patología en los tendones del MR a los que se les intervino mediante la implantación de una membrana de matriz dérmica acelular (Surederm®) en forma de “puente” entre el remanente proximal del MR y el lugar anatómico de inserción de éste en la huella humeral.

Técnica quirúrgica: reparación mediante implantación de membrana de matriz dérmica acelular (Surederm®).



- Localización de rotura masiva de MR
- Colocación de membrana de matriz dérmica acelular Surederm®
- Anclaje al remanente de MR con suturas de alta resistencia

		FRECUENCIA	PORCENTAJE	TOTAL
SEXO	MASCULINO	17	73.9	23
	FEMENINO	6	26.1	
LATERALIDAD	DERECHO	20	87	23
	IZQUIERDO	3	13	
Nº DE TENDONES AFECTADOS	1	8	36.4	22
	2	7	31.8	
	3	7	31.8	
TENODESIS	NO	10	43.5	23
	SI	13	55.5	



- Anclaje en huella del MR con 2 arpones

# Material y métodos

- Se utilizó el software SPSS 25.0.
- Se evaluó la movilidad del hombro en sus **diferentes rangos (abducción, antepulsión, rotación externa e interna) antes y después de la cirugía**, medidos mediante un goniómetro, con un **seguimiento medio de 35.5 meses**.
- Para ello, se realizó un análisis mediante el test de Shapiro-Wilks para determinar si la muestra seguía una distribución normal (hipótesis nula) o no (hipótesis alternativa), siendo el resultado de este  $<0.05$ , descartando la normalidad de la distribución. Posteriormente, se evaluó la diferencia de movilidad antes y después de la cirugía mediante el test de Wilcoxon a un intervalo de confianza del 95%.
- Por último, **se comparó** (mediante el test de Fisher) **si existía mejoría en el movimiento, definido como ganancia de al menos  $10^{\circ}$  en algún rango de movilidad del hombro, con el grado de satisfacción percibido por el paciente (mejor, igual o peor).**

# Discusión

Los pacientes presentaron, antes de la intervención, una media de movimiento de:

- Antepulsión → 98.1°
- Abducción → 103.81°
- Rotación externa → 64°
- Rotación interna → 72.86°



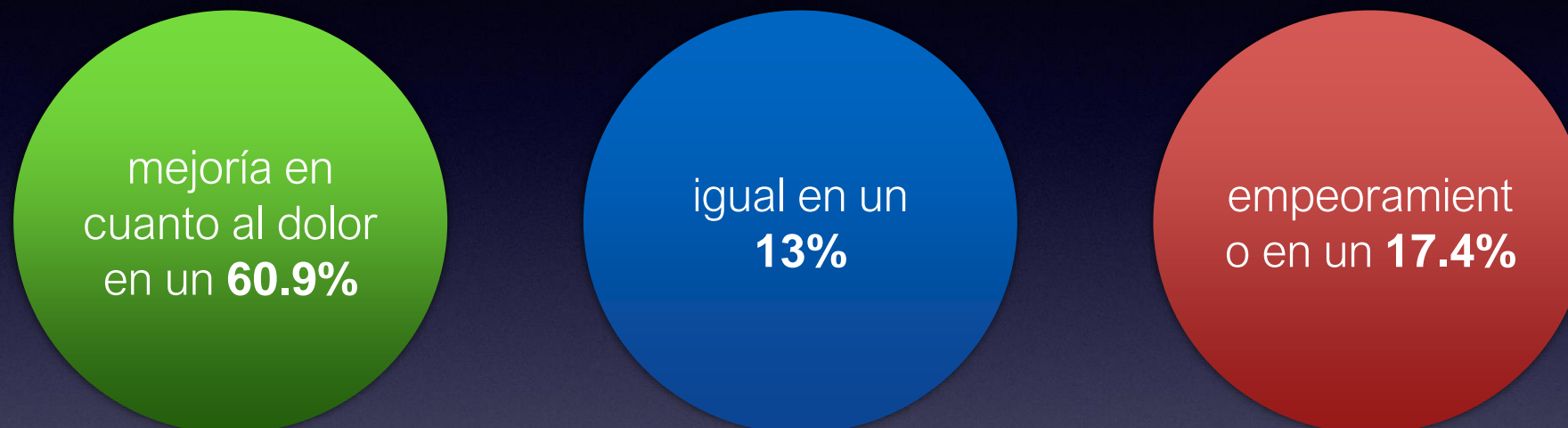
Tras la cirugía presentaron una angulación media de:

- Antepulsión → 148.1°
- Abducción → 149.52°
- Rotación externa → 77.62°
- Rotación interna → 82.86°

- se analizaron a través del test de Wilcoxon encontrando **diferencias estadísticamente significativas en al menos uno de los rangos de movimiento** ( $p < 0.05$ ), excepto en la rotación interna ( $p = 0.66$ ).

# DISCUSIÓN

n También se evaluó el grado de satisfacción de los pacientes tras la cirugía, presentando:



## Conclusiones

- Se observó **mejoría estadísticamente significativa en antepulsión, abducción y rotación externa de los pacientes en los que se realizó una reparación del MR utilizando un “puente” de membrana (Surederm®), obteniendo al menos 10º de mejoría en al menos uno de los rangos de movilidad.**
- Consideramos que esta técnica puede ser una alternativa válida para estos pacientes, reservando opciones más agresivas en caso de ser necesarias.