

Técnica de tope óseo con cresta iliaca en la recidiva del Bristow-Latarjet

Jiménez Ferrer, Marta; López López, Sergio; Gómez Barbero, Patricia;
Pérez Correa, Ignacio; Morales Rodríguez, Jorge; Rodrigo Pérez, José Luis

Hospital Universitario Doctor Peset



51 Congreso
SOTOCAV
Centro de Congresos "Ciutat d'Elx"
Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana



30/31
mayo
2024



INTRODUCCIÓN

La **luxación recidivante de hombro** supone un reto dados los altos índices de recidiva tras la intervención (4 - 21%). En numerosas ocasiones se asocia a importantes pérdidas de stock óseo de la glena, estando indicadas técnicas de tope óseo, que implican la transferencia de un injerto óseo, generalmente coracoides, a la parte frontal de la glena. En casos de Bristow-Latarjet recidivante se puede recurrir a otros injertos, como de cresta iliaca.

El **OBJETIVO** es presentar nuestra experiencia con dos pacientes con inestabilidad crónica de hombro y fracaso del Bristow-Latarjet que precisaron intervención mediante técnica de tope óseo con cresta iliaca

Técnica de tope óseo
con cresta iliaca en la
recidiva del
Bristow-Latarjet

Jiménez Ferrer, Marta;
López López, Sergio;
Gómez Barbero, Patricia;
Pérez Correa, Ignacio;
Morales Rodríguez,
Jorge; Rodrigo Pérez,
José Luis

Hospital Universitario
Doctor Peset



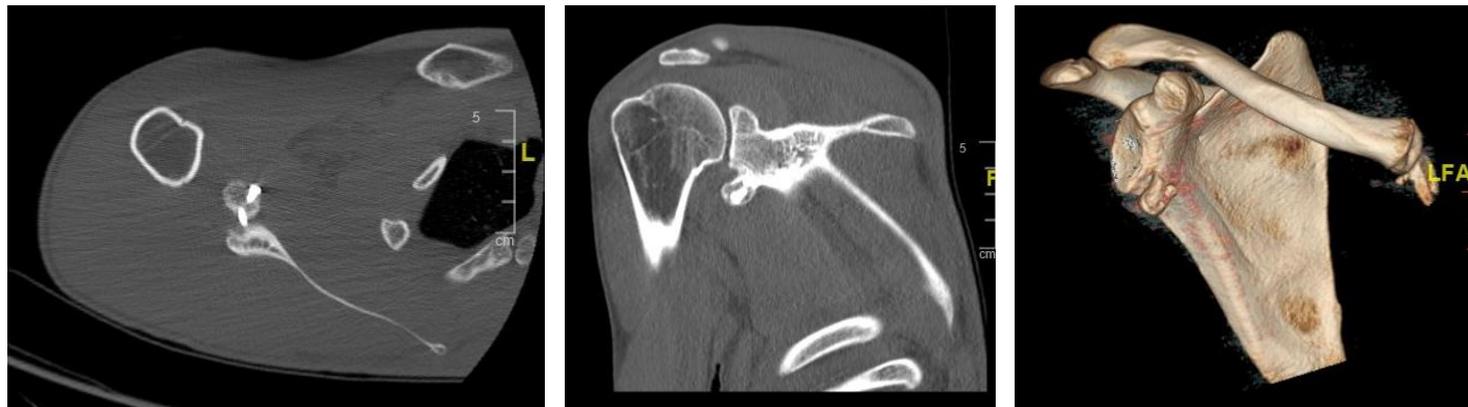
51 Congreso  30/31
SOTOCAV mayo
2024
Centro de Congresos "Ciutat d'Elx"
Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana



METODOLOGÍA

Se presentan dos casos:

- El primero un varón de 42 años con clínica de **luxación recidivante de hombro** intervenido mediante técnica de **Bristow-Latarjet** que presenta posteriormente tres episodios de luxación. Se realiza un TC (tomografía computarizada) donde se aprecia importante lesión de Hill-Sachs y osteólisis en tornillo de glenoides.
- El segundo, otro varón, con la misma afección intervenido mediante técnica de Bristow-Latarjet; que posteriormente presenta varios episodios de luxación. El estudio radiográfico muestra resultados similares al otro paciente (*Composición 1*)



Composición 1: Fracaso técnica Bristow-Latarjet

Técnica de tope óseo
con cresta iliaca en la
recidiva del
Bristow-Latarjet

[Jiménez Ferrer, Marta;](#)
[López López, Sergio;](#)
[Gómez Barbero, Patricia;](#)
[Pérez Correa, Ignacio;](#)
[Morales Rodríguez,](#)
[Jorge; Rodrigo Pérez,](#)
[José Luis](#)

Hospital Universitario
Doctor Peset



51 Congreso  30/31
SOTOCAV mayo
2024
Centro de Congresos "Ciutat d'Elx"
Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana



RESULTADOS

Se decide intervenir a ambos mediante **TÉCNICA DE TOPE ÓSEO**. Para ello se extrae autoinjerto de cresta iliaca tricortical de 3x4cm (*Imagen 1*). Posteriormente, se realiza extracción de material de osteosíntesis de las cirugías previas y se fija el injerto de cresta a la glena mediante 2 tornillos con arandela (*2.1*), recreando la articulación. Se colocan dos suturas alrededor del eje de los tornillos (*2.2*) para realizar la sutura a la capsula articular

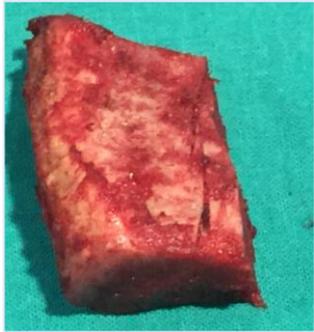
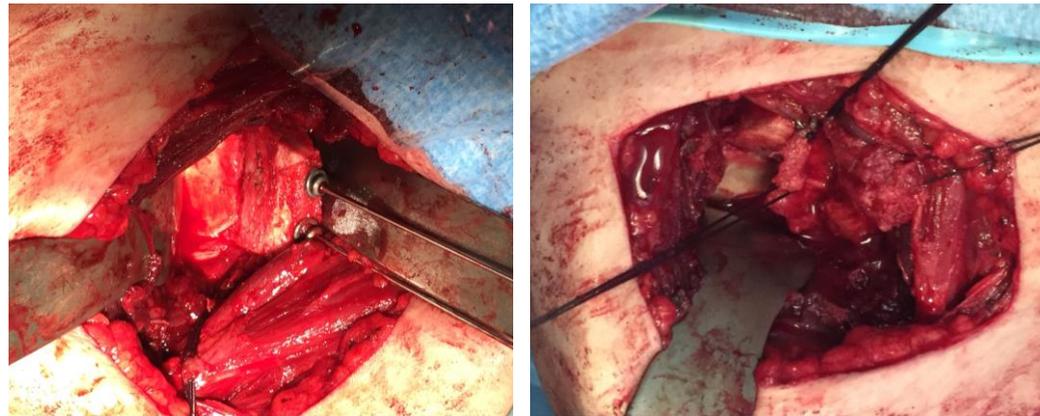


Imagen 1: injerto tricortical de cresta iliaca



Composición 2: Técnica quirúrgica



Composición 3: Resultados postoperatorios.

Técnica de tope óseo con cresta iliaca en la recidiva del Bristow-Latarjet

Jiménez Ferrer, Marta;
López López, Sergio;
Gómez Barbero, Patricia;
Pérez Correa, Ignacio;
Morales Rodríguez, Jorge;
Rodrigo Pérez, José Luis

Hospital Universitario Doctor Peset



51 Congreso  30/31 mayo 2024
SOTOCAV
Centro de Congresos "Ciutat d'Elx"
Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana



RESULTADOS

POSOPERATORIO: En los 12 meses posteriores ambos evolucionan favorablemente, sin nuevos episodios de luxación y con un balance articular donde destaca la pérdida de rotación externa.

CONCLUSIONES

- La **técnica de tope óseo utilizando autoinjerto de cresta iliaca** es una alternativa para pacientes con luxación recidivante con pérdida de stock óseo en la glena tras fracaso del Bristow-Latarjet.
- Se trata de una **cirugía de rescate**, por lo que se debe asumir pérdida de mayor rango articular, priorizando evitar nuevos episodios de luxación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez-Alepuz E, Minuesa Asensio A, Ilah Hachem A, Flores Ruiz MÁ, Cañete San Pastor P, Ferrer Olmedo JM, Gutiérrez Bascur V, Slullitel D, Encalada Díaz IA, Restrepo Tello F. Consenso AEALATAM sobre fracaso en el tratamiento de la inestabilidad glenohumeral. Causas y manejo terapéutico. Rev Esp Artrosc Cir Articul. 2020;27(4):348-58
2. Warner JJ, Gill TJ, O'hollerhan JD, Pathare N, Millet PJ. Anatomical glenoid reconstruction for recurrent anterior glenohumeral instability with glenoid deficiency using an autogenous tricortical iliac crest bone graft. Am J Sports Med. 2006 Feb;34(2):205-12
3. Burkhart SS, DeBeer JF, Barth JR, et al. Results of modified Latarjet reconstruction in patients with anteroinferior instability and significant bone loss. Arthroscopy. 2007;23:1033-1041

Técnica de tope óseo
con cresta iliaca en la
recidiva del
Bristow-Latarjet

[Jiménez Ferrer, Marta;](#)
[López López, Sergio;](#)
[Gómez Barbero, Patricia;](#)
[Pérez Correa, Ignacio;](#)
[Morales Rodríguez,](#)
[Jorge;](#) [Rodrigo Pérez,](#)
[José Luis](#)

Hospital Universitario
Doctor Peset



51 Congreso  30/31
mayo
2024

Centro de Congresos "Ciutat d'Elx"
Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana

