

La operación de Latarjet por artroscopia es más eficaz que la operación de Bankart para restablecer el “glenoid track” en hombros inestables con lesiones óseas “off-track”.

Tipo de presentación: **Oral** - Categoría: **Hombro** - Subcategoría: **Inestabilidad**

Autor principal: Emilio Calvo Crespo

Autores: Daniel Rojas; Diana Morcillo; Alba Jiménez; Javier Fernández-Jara; María Valencia Mora; Antonio Foruria;

Objetivo

Aunque se ha demostrado que los hombros con lesiones óseas de Hill-Sachs “off track” tienen mayor riesgo de recidiva, no hay evidencia acerca de cual es la técnica recomendada en estos pacientes.

El objetivo de este trabajo es verificar si la operación de Latarjet restablece el glenoid track y resulta en una estabilidad postoperatoria superior en comparación con la operación de Bankart en hombros inestables con lesiones óseas “off-track”.

Métodos

Se estudiaron 56 pacientes (edad media, 29,6 años) diagnosticados de inestabilidad anterior de hombro y con lesiones de Hill-Sachs “off track” que se operaron mediante cirugía artroscópica. En 16 casos se hizo una operación de Bankart y en 40 una operación de Latarjet, ambas por artroscopia. En todos los casos se midió el “glenoid track” pre y postoperatoriamente según la técnica de di Giacomo utilizando artro RM o TC. La eficacia del procedimiento se analizó comparando la tasa de recidiva (luxación o subluxación) a un mínimo de dos años en ambos grupos.

Resultados

El estudio del “glenoid track” preoperatorio identificó 27 hombros “off-track”

debido exclusivamente al tamaño de la lesión de Hill-Sachs, 13 hombros “off-track” por lesión de Bankart ósea, y 16 hombros “off-track” por lesiones óseas bipolares (Hill-Sachs y Bankart óseo), con un glenoid-track medio de 20,9 (SD2,2) mm. La operación de Latarjet artroscópica restableció el glenoid track in 32 (80%) pacientes, que pasó de 19,1 (SD2,3)mm preoperatoriamente a 28,2 (SD2,7)mm tras la cirugía ($p<0,001$). Los 8 restantes pacientes con lesiones off-track persistentes tras la operación de Latarjet presentaban lesiones de Hill-Sachs muy extensas. The tasa de inestabilidad postoperatoria fue menor tras la cirugía de Latarjet (7,5%) que tras la de Bankart (12,5%) (3 vs 2 pacientes).

Conclusiones

La operación de Latarjet restablece el glenoid track and proporciona mejor estabilidad postoperatoria superior en comparación con la operación de Bankart en pacientes con lesiones de Hill-Sachs “off-track”, independientemente de que la causa de este fenómeno sea una lesión glenoidea, una lesión de Hill-Sachs o una lesión bipolar. Sin embargo, podría ser necesario realizar algún procedimiento adicional en un pequeño grupo de pacientes con lesiones de Hill-Sachs muy extensas que impiden la reconstrucción del glenoid track con la transferencia de la coracoides.