



# COMPARACIÓN DE RESULTADOS FUNCIONALES EN DOS SISTEMAS DE FIJACIÓN MEDIANTE HILERA SIMPLE EN SUTURA DE MANGUITO ROTADOR

MP. MUNIESA HERRERO, AC. URGEL GRANADOS, M.ROYO AGUSTIN, A. RILLO LÁZARO, A. TORRES CAMPOS, A. CASTRO SAURAS

HOSPITAL OBISPO POLANCO TERUEL (SPAIN)

## Introducción:

La reparación artroscópica de los trastornos del manguito rotador es un procedimiento técnicamente exigente pero exitoso. La elección del implante por parte del cirujano es menos importante que la configuración de la sutura usada para fijar el tendón, no obstante hay que conocer si existen diferencias en cuanto a los resultados, utilizando cada uno de ellos.

## Objetivo:

Valorar si existen diferencias entre el implante anudado y no anudado en cuanto a resultados funcionales y de satisfacción.



## Material-Métodos:

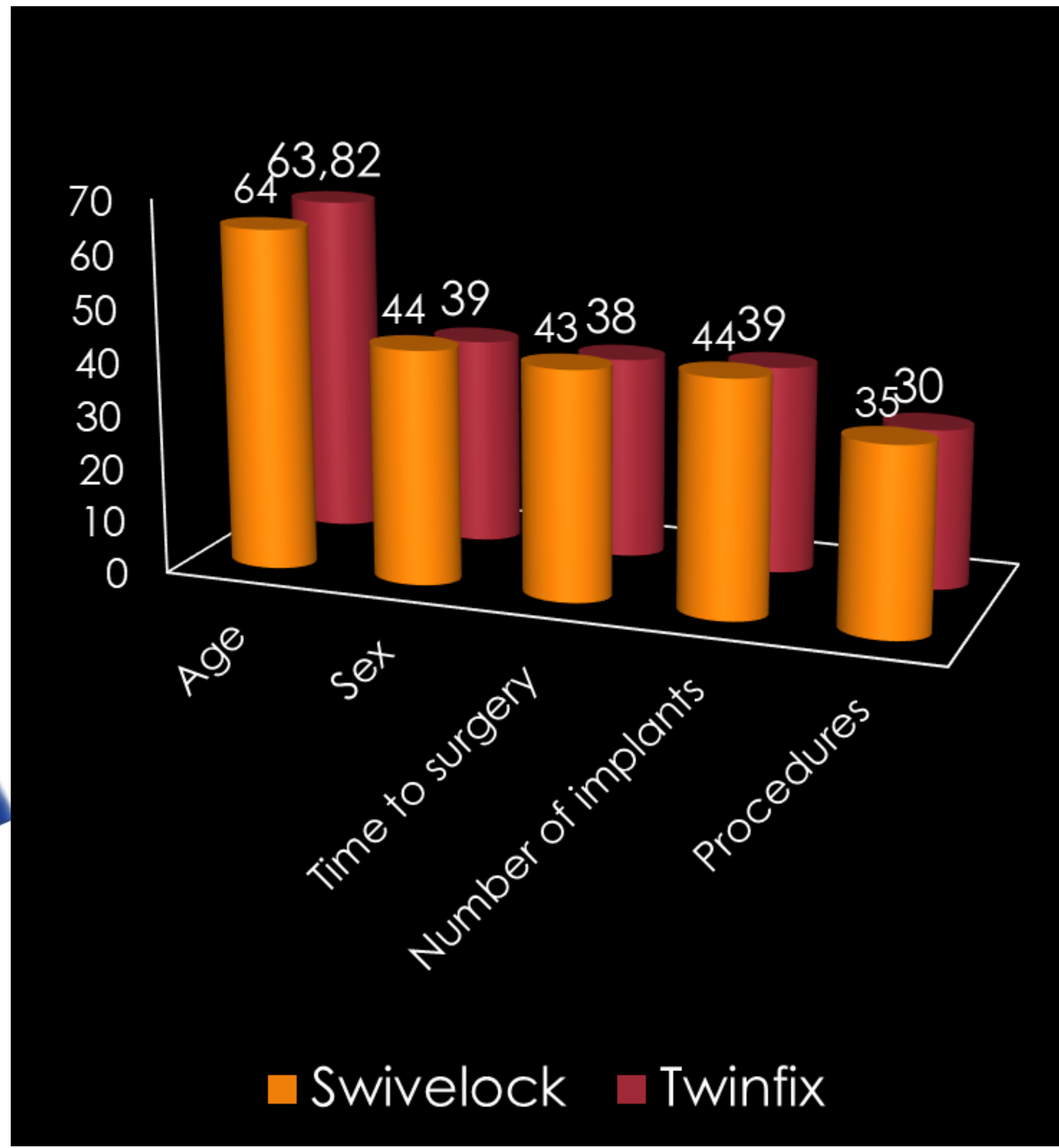
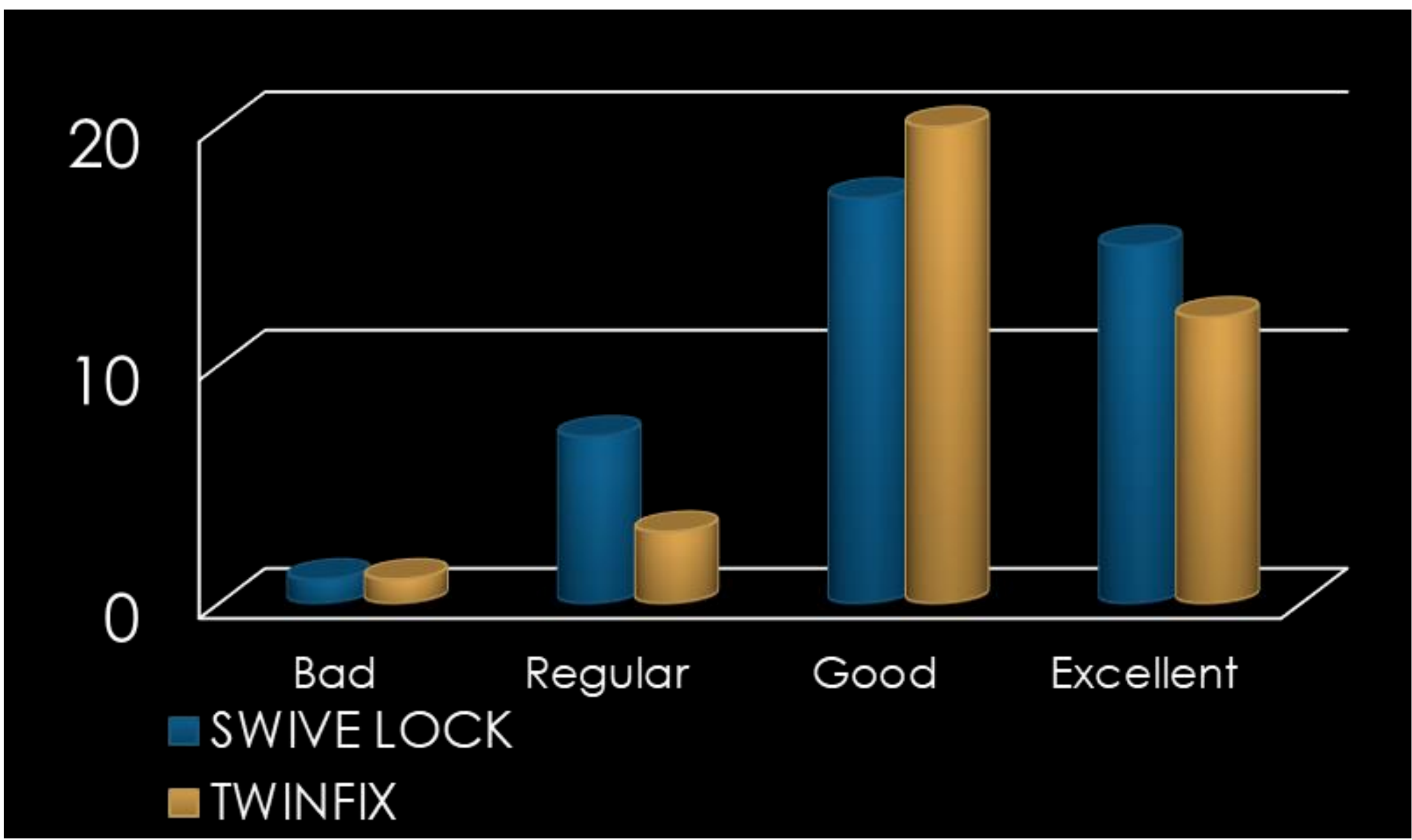
### ESTUDIO COHORTES RETROSPECTIVO:

- Serie de 103 pacientes, intervenidos entre 2010 y 2016
- HILERA SIMPLE
- 54 SUTURAS SIN NUDO (SWIVELOCK)<sup>R</sup>/ 49 CON NUDO (TWINFIX)<sup>R</sup>



## Resultados:

- Puntuación media en escala de Constant de 74,6
- Un 98% de los pacientes, consideraron la cirugía como satisfactoria.
- No hubo diferencias significativas entre ambos grupos en parámetros de funcionalidad, satisfacción ni reincorporación a actividades.



## Conclusiones:

- Los resultados funcionales de la sutura de manguito mediante hilera simple son satisfactorios, aunque estudios biomecánicos muestran ventajas a favor de suturas que reproducen un sistema intraóseo.
- En nuestra serie de pacientes la presencia de anudado no muestra per se una diferencia funcional significativa siendo ambas técnicas superponibles en valores absolutos de funcionalidad y satisfacción de los pacientes.

## Referencias:

- 1.-Apreleva M, Ozbaydar M, Fitzgibbons PG, Warner JJ. Rotator cuff tears: the effect of the reconstruction method on three-dimensional repair site area. Arthroscopy. 2002;18:519-26.
- 2.-Franceschi F, Ruzzini L, Longo UG, et al. Equivalent clinical results of arthroscopic single-row and double-row suture anchor repair for rotator cuff tears: a randomized controlled trial. Am J Sports Med. 2007;35:1254-60.15.
- 3.-Grasso A, Milano G, Salvatore M, Falcone G, Deriu L, Fabbricini C. Single-row versus double-row arthroscopic rotator cuff repair: a prospective randomized clinical study. Arthroscopy. 2009;25:4-12.16.
- 4.-Koh KH, Kang KC, Lim TK, Shon MS, Yoo JC. Prospective randomized clinical trial of single- versus double-row suture anchor repair in 2- to 4-cm rotator cuff tears: clinical and magnetic resonance imaging results. Arthroscopy. 2011;27:453-62.17.
- 5.-Lapner PL, Sabri E, Rakhra K, McRae S, Leiter J, Bell K. Multicenter randomized controlled trial comparing single-row with double-row fixation in arthroscopic rotator cuff repair. J Bone Joint Surg Am. 2012;94:1249-57.18.
- 6.-Carbonel I, Martinez AA, Calvo A, Ripalda J, Herrera A. Single-row versus double-row arthroscopic repair in the treatment of rotator cuff tears: a prospective randomized clinical study. Int Orthop. 2012;36:1877-83.19.
- 7.-Goutallier D, Postel JM, Bernageau J, Lavau L, Vaisin MC. Fatty muscle degeneration in cuff ruptures: pre- and postoperative evaluation by CT scan. Clin Orthop Relat Res. 1994;304:78-83.
- 8.-Boleoni M, Schrader S, Veronesi CA, Rotini R, Giordano R, Toni A. Surgical repair of the rotator cuff: a biomechanical evaluation of different tendon grasping and bone suture fixation techniques. Clin Biomech (Bristol, Avon). 2003;18(8):721-9.
- 9.-Meier SW, Meier JD. Rotator cuff repair: the effect of double-row fixation on three-dimensional repair site. J Shoulder Elbow Surg. 2006;15:691-6.

