



ORIGINAL

Complicaciones de la reparación artroscópica del manguito de los rotadores. Revisión de conceptos actuales



Rodrigo López

Recibido el 30 de agosto de 2016; aceptado el 5 de septiembre de 2016
Disponible en Internet el 17 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Manguito de los rotadores;
Complicaciones de la reparación artroscópica;
Artroscopia de hombro

Resumen Las complicaciones de la cirugía artroscópica del hombro son episodios con los cuales cualquier artroscopista desearía no encontrarse. Por desgracia, su incidencia varía entre el 5,8 y el 19,5%, e incluye complicaciones comunes a cualquier intervención quirúrgica; complicaciones comunes a cualquier procedimiento artroscópico del hombro, y complicaciones específicas de la reparación artroscópica del manguito de los rotadores; a la vez, en todas se debe considerar que pueden ocurrir antes, durante y después de la intervención quirúrgica. En general, las complicaciones de la reparación artroscópica del manguito de los rotadores para los autores experimentados pueden alcanzar alrededor del 10% y las más frecuentes por orden suelen ser: rigidez, falta de cicatrización-rotura, síndrome doloroso y, raramente, infección. Por tanto, es importante comprender que el cirujano debe convivir con el concepto y la realidad de su propia curva de aprendizaje en el manejo de estas lesiones.

Nivel de evidencia clínica: Nivel IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Rotator cuff;
Arthroscopic repair complications;
Shoulder arthroscopy

Complications of arthroscopic rotator cuff repair. Current concepts

Abstract Complications of arthroscopic shoulder surgery are events that the surgeons would like not to have; unfortunately its incidence varies between 5.8 and 19.5% including: common complications of any surgery; common complications to any arthroscopic procedure on the shoulder, and specific complications to an arthroscopic repair of rotator cuff. Any of these

complications may occur before, during and after surgery. In general, the complications of arthroscopic repair of the rotator cuff, for experienced authors can reach about 10%, the most frequent in order are: stiffness, no scarring - re-rupture, pain syndrome, and rarely infection. Therefore it is important to understand that the surgeon must live with the concept and the reality of his own learning curve in the management of these injuries.

Evidence level: IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las complicaciones de la cirugía artroscópica del hombro son episodios con los cuales cualquier artroscopista desearía no encontrarse. Por desgracia, su incidencia varía entre el 5,8 y el 19,5%, que son cifras importantes, con el agravante de que, especialmente en nuestro medio, es evidente el subregistro de su ocurrencia, aparte de que no existe un verdadero consenso en cuanto a lo que se puede considerar como una verdadera complicación, como un dolor postoperatorio durante un tiempo prolongado (2 meses) o la rigidez postoperatoria que después mejora¹.

La incidencia de complicaciones ha permanecido estable desde los primeros reportes de Small en 1986 y 1988 del 5,3%² y el 5,2%, respectivamente, lo que demuestra la relativa seguridad de este procedimiento quirúrgico.

Posteriormente, a medida que se han expandido las técnicas artroscópicas en el hombro y han aumentado el número y tipo de dispositivos que se pueden implantar, también potencialmente ha aumentado la tasa de complicaciones del 6,5 al 9,5%³.

Para considerar un orden específico, especialmente si se tiene en cuenta cómo hay que reportar una complicación y dónde hay que encasillarla, me ha parecido útil la clasificación propuesta por Nottage, que las divide en tres grupos: complicaciones comunes a cualquier intervención quirúrgica; complicaciones comunes a cualquier procedimiento artroscópico del hombro, y complicaciones específicas de la reparación artroscópica del manguito de los rotadores, y, a su vez, se consideran antes, durante y después de la intervención quirúrgica⁴.

Aunque se considerarán los tres tipos de complicaciones, en este artículo se van a tratar básicamente las postoperatorias por el hecho de que las preoperatorias corresponden más al ámbito de la historia clínica, de la exploración física, de la interpretación de las imágenes y del planteamiento prequirúrgico, y las intraoperatorias se deben analizar más en el contexto de las técnicas quirúrgicas específicas.

Antes de comenzar su análisis, debe comentarse que existe una serie de complicaciones misceláneas, por decirlo así, que, aunque no se van a tratar en profundidad, vale la pena mencionar; durante el procedimiento quirúrgico puede suceder rotura del instrumental, pueden aparecer reacciones alérgicas a medicamentos, la piel puede presentar quemaduras, puede producirse edema intraoperatorio

del miembro superior por infiltración del líquido y osificación heterotópica^{5,6}.

En el planteamiento preoperatorio, una buena forma de evitar las complicaciones es revisar la evaluación y la conducta quirúrgicas, identificar la necesidad de realizar, de forma concomitante a la reparación del manguito de los rotadores, procedimientos en el bíceps, el subescapular, el acromion o la articulación acromioclavicular⁷.

Es muy importante, asimismo, tratar de pronosticar el estado y la calidad tisular, y por ende la reparabilidad de la rotura, e incluso más si con la reparación puede cumplirse con las expectativas del paciente.

En resumen, por lo general las complicaciones de la reparación artroscópica del manguito de los rotadores para los autores experimentados pueden llegar hasta un 10% y las más frecuentes por orden son las siguientes: rigidez, falta de cicatrización-rotura, síndrome doloroso y, raramente, infección⁸.

Complicaciones inespecíficas

Infección

La tasa de infección en los procedimientos artroscópicos del hombro es muy baja y su ocurrencia es rara. La cifra que se ha establecido como la norma indicada es la de Johnson desde 1982, cuando se popularizó el uso de la esterilización del instrumental con glutaraldehído, y es el 0,04%, cifra que posteriormente aumentó en 1988 a alrededor del 0,23%, por lo que varios autores desde entonces establecieron el protocolo de administración de antibióticos profilácticos y se estabilizó de nuevo la cifra de infecciones^{9,10}.

Las infecciones en cirugía ortopédica tanto superficiales como profundas típicamente están producidas por la familia de los estafilococos. Sin embargo, el hombro es especialmente susceptible al *Propionibacterium acnes*^{11,12}. Este es un bacilo grampositivo de crecimiento relativamente lento, por lo que los cultivos deben mantenerse por lo menos durante 7 días; es anaerobio y se encuentra normalmente en la piel y se alimenta de los ácidos grasos secretados por las glándulas sebáceas abundantes en la axila; esa es su relación con el hombro; además, está directamente relacionado con el acné y los forúnculos infectados de la piel; por ello, hay que seguir un cuidado preventivo cuando surgen estas lesiones y una posible cirugía artroscópica¹³.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803110>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803110>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)