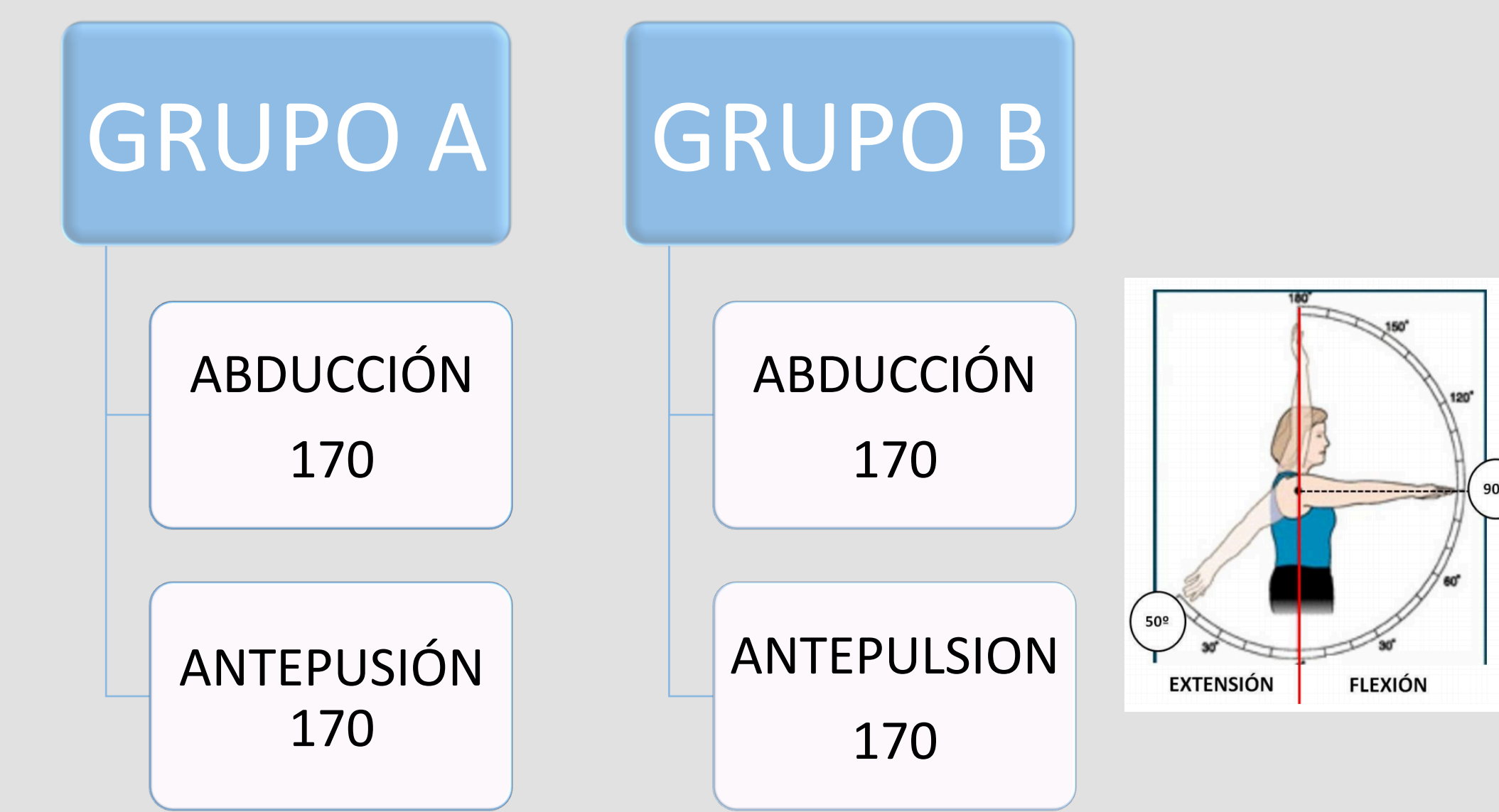


Objetivo

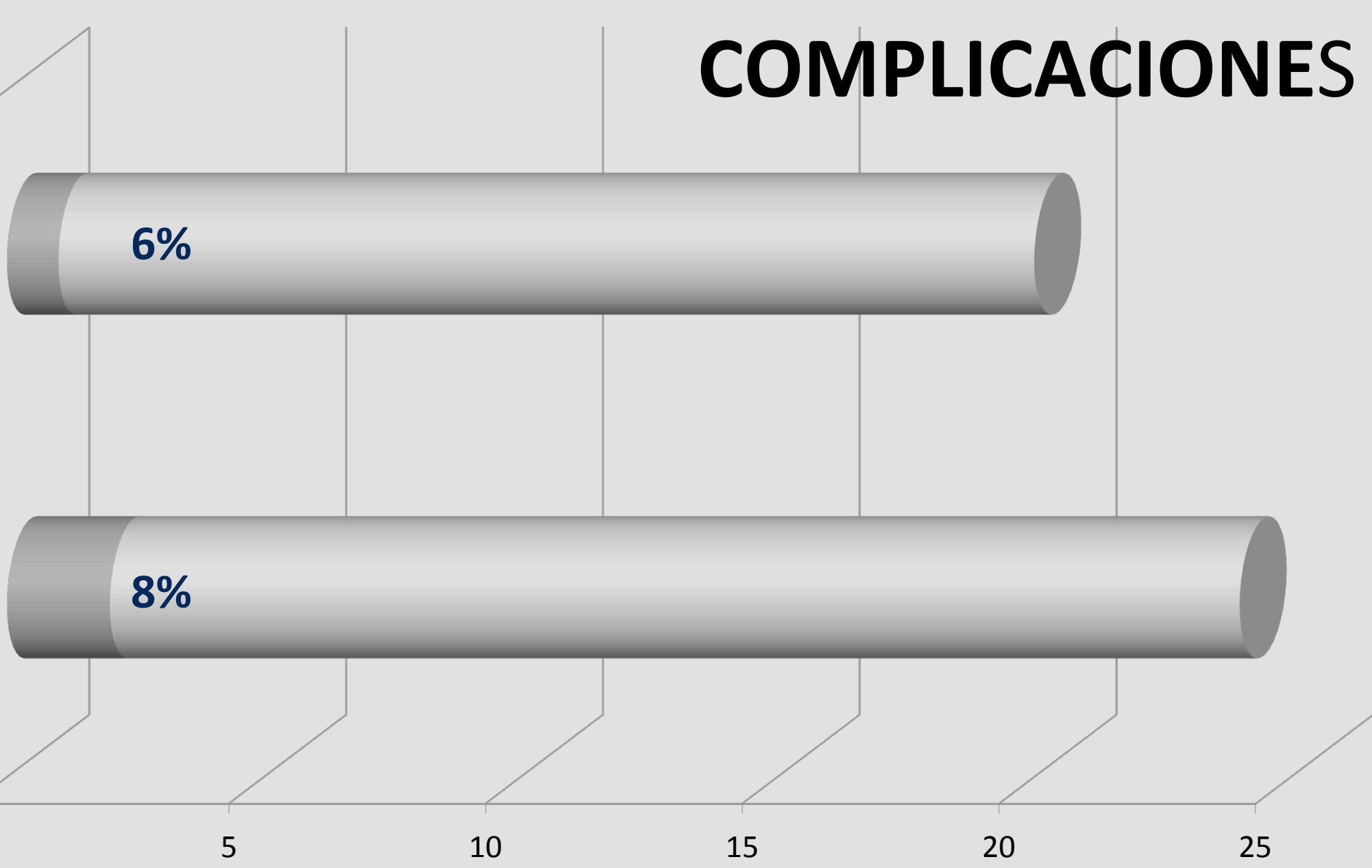
Analizar resultados funcionales e incidencia de complicaciones a corto plazo en reparaciones artroscópicas de lesión de bankart anterior utilizando uno o dos portales anteriores.

Resultados

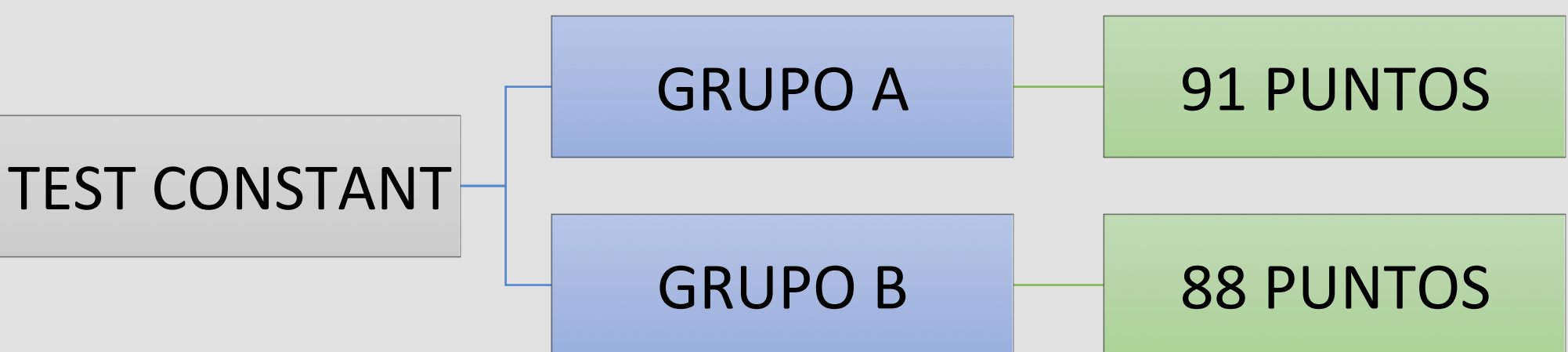
El balance articular en ambos grupos fue muy similar con 170º de media en la antepulsión y abducción sin encontrar déficit en las rotaciones. Siendo el BAA completo en un 94%



Los resultados obtenidos fueron satisfactorios en ambos grupos. Las complicaciones aparecieron en 2 casos en el grupo A (infección y recidiva) y en 1 caso en el grupo B.



La puntuación en el test de Constant fue similar en ambos grupos con una media de 91 puntos en el grupo A y 88 en el grupo B sin encontrar diferencia significativa ($p>0,10$)



Conclusión

COMPLICACIONES A CORTO PLAZO EN EL TRATAMIENTO ARTROSCÓPICO DE LESIÓN DE BANKART UNO VS DOS PORTALES



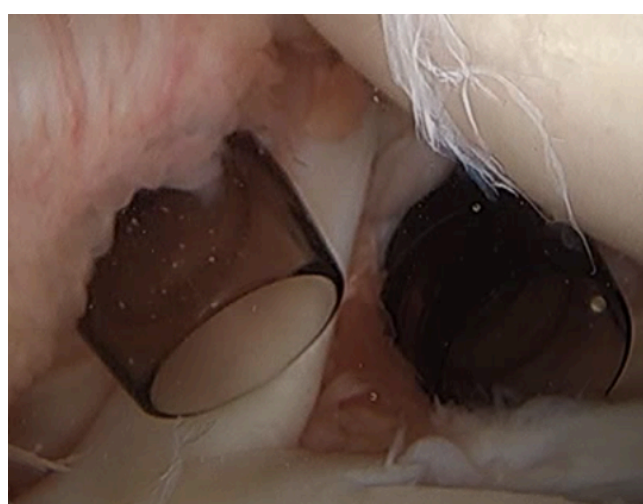
Sánchez Martos M, Benabdeljalil Y, Bello C, Angulo J



Introducción

La reparación artroscópica de las lesiones de Bankart a nivel del labrum glenoideo es la técnica de elección. Para el abordaje de esta lesión se han descrito la utilización de un o dos portales siendo validas ambas técnicas.

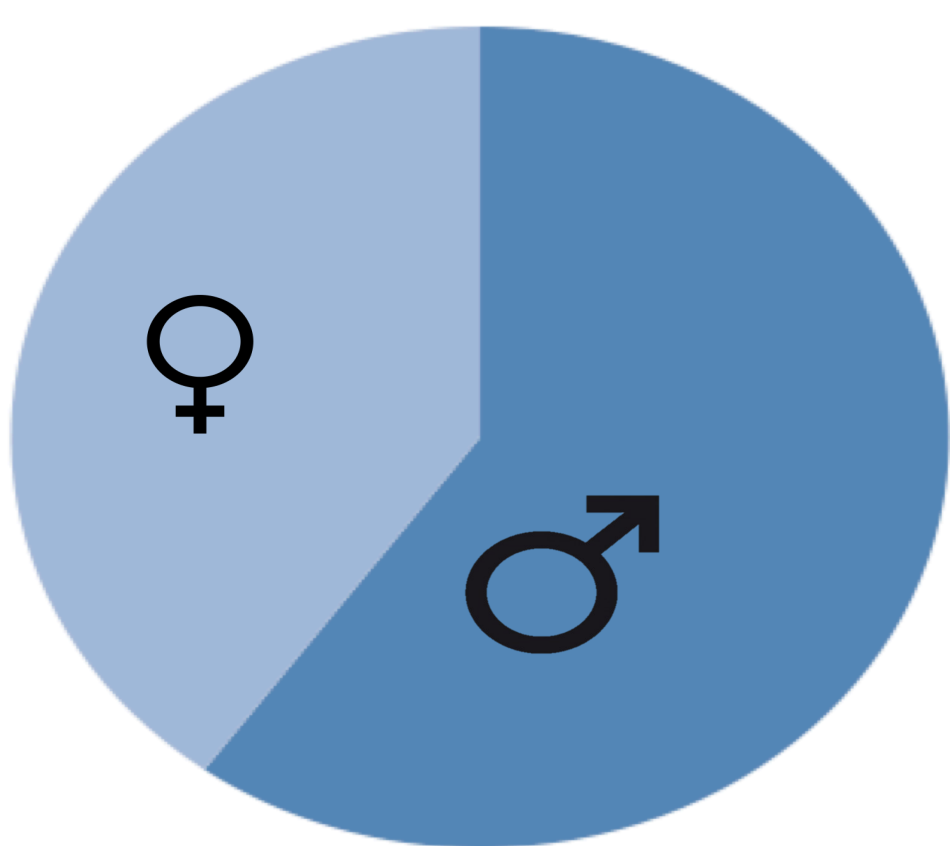
Material y método



Estudio descriptivo. Se seleccionaron 41 pacientes intervenidos en nuestro centro de reparación artroscópica de lesión de Bankart (inestabilidad anterior gleno-humeral) entre 2015 y 2018. Se establecieron dos gupos: Uno con portal único y otro con uso de dos portales



Hubo un predominio del sexo masculino (68%) con una edad media de 25 años .



VARIABLES
Balance articular
Test de Constant
Complicaciones a los 6 meses

EDAD MEDIA 25 años

Discusión

El tratamiento artroscópico lesiones labrales glenohumerales ha aumentado en los últimos doce años en detrimento de las estabilizaciones abiertas. Los resultados obtenidos usando uno o dos portales anteriores de visualización/trabajo son satisfactorios por lo que ambas técnicas se consideran válidas.

La cirugía artroscópica de inestabilidad anterior glenohumeral es una técnica segura con resultados óptimos sin encontrar diferencias significativas respecto a resultados ni complicaciones al realizar uno o dos portales anteriores en la técnica quirúrgica.