

# **CAPSOLORRRAFIA TÉRMICA CON RADIOFRECUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE HIPERLAXITUD CAPSULAR ANTERIOR DEL HOMBRO**

*Autores*

Dr. Oscar J. Nordelo Martínez  
Lic. Teresa M. Milián Landa  
Dra. Michele Aiguesvives Johnson

*Servicio*

Ortopedia y Traumatología

## **INTRODUCCION**

En los últimos años la reparación artroscópica de la inestabilidad anterior del hombro ha experimentado un gran avance. Se han descrito diversas técnicas y se han ideado múltiples instrumentos. Las técnicas artroscópicas tienen las ventajas de:

- Menor morbilidad
- Mínima agresión quirúrgica al manguito y al deltoides
- Menor riesgo de fibrosis postquirúrgica
- Menor pérdida de la rotación externa
- Retorno más rápido a las actividades de la vida diaria

Para obtener un resultado satisfactorio es fundamental reparar la avulsión del rodete y del ligamento glenohumeral anterior y corregir la hiperlaxitud capsular. Sin embargo, las técnicas artroscópicas para tensar la cápsula laxa son demandantes y mediante ellas es difícil valorar el grado de plicatura, así como la tensión del nudo.

A inicio de los 1990' se comenzó a emplear la energía térmica para tensar la cápsula y los ligamentos glenohumerales. Se ha aplicado calor a las partes blandas mediante el electrobisturí, el láser y sondas de radiofrecuencia.

## **Criterios de inclusión**

- Pacientes con laxitud capsular sintomática o inestabilidad anterior sin lesión de *Bankart* en los que ha fracasado el tratamiento conservador.

## **Criterios de exclusión**

- Luxación voluntaria
- Hiperlaxitud generalizada

## Técnica quirúrgica

- Previa inducción de la anestesia general colocamos al paciente en posición de "*silla de playa*".
- Aplicar tracción al brazo, que se mantiene en 30° de abducción, facilitando el acceso a la cápsula anterior e inferior.
- Establecer el portal artroscópico posterior habitual.
- Establecer el portal anterior bajo visualización directa.
- Realizar una evaluación cuidadosa de *labrum* en su totalidad, tendón del bíceps, superficies articulares, manguito rotador y la cápsula.
- Introducir la sonda de radiofrecuencia por el portal anterior y se dirige a la cara inferior de la cápsula bajo el ligamento glenohumeral antero inferior.
- Comenzando en la porción anterior del proceso axilar se recorre lentamente de medial a lateral con la sonda en contacto con la cápsula mientras visualizamos la respuesta tisular.
- Continuar el procedimiento entonces hacia la porción anteroinferior de la articulación incluyendo los ligamentos glenohumerales medio e inferior; luego hacia el vértice del ligamento glenohumeral medio y al intervalo rotador.
- Cuando la cápsula se ha tensado, se realiza la traslación de la cabeza humeral en rotación externa e interna y se compara con la situación pre operatoria.

## Instrumental y equipamiento

- Mesa de cirugía artroscópica multipropósito con soportes y aditamentos.
- Mueble para la colocación de equipos
- Artroscopios:

Diámetro	Grados	Distancia de trabajo
1.9 mm	30 °	65 mm
2.7 mm	30 °	67 mm
2.7 mm	30 °	120 mm
4.0 mm	30 °	160 mm
4.0 mm	70 °	160 mm

Cánulas, trócars y obturadores:

2.2 mm, puerto para líquido, obturador tipo cónico

2.9 mm, doble válvula, obturador tipo cónico

4.5 mm, doble válvula, obturador tipo cónico

4.5 mm trócar de punta filosa

Cánulas desechables de 7 y 9 mm con obturador cónico

Adaptador para infusión

- **Sistema de Shaver (Endoscopic Powered Instrument System)**

Desde 3000-8000 rpm

Con pedal y cordón de 3.6 metros

Control de la succión en la pieza de mano

Hojas estériles desechables rectas

Hojas estériles desechables curvas

- **Sistema para el manejo de los líquidos**

Bomba de infusión

Control remoto

Sensor del nivel del líquido con su cable

Mesa para la Bomba de infusión

Set de mangueras desechables

- **Pinzas, tijeras y bisturí y otros instrumentos básicos**

Pinzas de cesto rectas

Pinzas de cesto Upbiter

Pinzas de cesto Upbiter curvada a la izquierda

Pinzas de cesto Upbiter curvada a la derecha

Pinzas de cesto Narrowline

Pinzas de cesto-90° Rotary (derecha e Izquierda)

Tijeras rectas

Tijeras Upbiter

Tijeras Upbiter curvada a la izquierda

Tijeras Upbiter curvada a la derecha

Pinzas de agarre (graspers) para cuerpos libres

Pinzas Graspers- Alligator

Pinzas Graspers- Cupped

Curetas abiertas

Curetas cerradas

Osteótomos

Bisturí retrógrado

Explorador (Probes) recto

Explorador curvado a la derecha

Explorador curvado a la izquierda

- **Sistemas de iluminación**

Fuente de luz de xenón

Módulo de lámparas de xenón de repuesto

Cable de fibra óptica

Adaptadores de cable de fibra óptica

- **Sistema de video**

Control de cámara digital de video

Pieza de mano

Cables y componentes

**Accesorios de video**

Monitor de video a color

Video recorders

Cables de video

- **Equipo de radiofrecuencia y sus puntas desechables**