THE JOURNAL OF BONE & JOINT SURGERY · JBJS.ORG | VOLUME 84-A · NUMBER 5 · MAY 2002

Tratamiento quirúrgico de la inestabilidad traumática de la parte anterior del hombro en jugadores de fútbol americano

DR. MICHAEL J. PAGNANI Y DR. DAVID C. DOME

Investigación realizada en Tennessee Orthopaedic Alliance, Nashville, Tennessee

Antecedentes: Se ha reportado que los jugadores de fútbol americano tienen un alto riesgo de inestabilidad postoperatoria después de la estabilización artroscópica de la parte anterior del hombro. Mientras que algunos autores han recomendado métodos abiertos de estabilización en los atletas que practican deportes de contacto, en el material de estudio hay pocos datos que muestren resultados más favorables con el uso de las técnicas quirúrgicas abiertas. Revisamos los resultados de una técnica abierta de estabilización de la parte anterior del hombro, en cincuenta y ocho jugadores de fútbol americano después de un seguimiento mínimo de dos años.

Métodos: Se revisaron cincuenta y ocho jugadores de fútbol americano que fueron sometidos a estabilización abierta usando una técnica estandarizada para el tratamiento de la inestabilidad recurrente de la parte anterior del hombro. Cuarenta y siete pacientes presentaron luxaciones recurrentes, y los once restantes presentaron subluxaciones recurrentes. La edad promedio de los pacientes fue de 18,2 años y la duración promedio del seguimiento fue de treinta y siete meses. Los pacientes se evaluaron de acuerdo con el sistema de puntaje para hombro de la asociación American Shoulder and Elbow Surgeons, y mediante el puntaje de inestabilidad para hombro descrito por Rowe y Zarins.

Resultados: No se presentaron luxaciones postoperatorias. En dos pacientes ocurrieron subluxaciones postoperatorias, ninguno había sufrido una luxación antes de la operación. En cuarenta y nueve pacientes, la flexión hacia adelante y la rotación externa volvieron a menos de 5° respecto de las del hombro contralateral. El puntaje promedio de acuerdo con el sistema de la asociación American Shoulder and Elbow Surgeons fue de 97,0 puntos, y el puntaje promedio de Rowe y Zarins fue de 93,6 puntos. Cincuenta y cinco pacientes presentaron resultados buenos o excelentes, y cincuenta y dos de los cincuenta y ocho volvieron a jugar fútbol y lo practicaron durante al menos un año. Un paciente debió abandonar ese deporte debido a inestabilidad recurrente.

Conclusiones: La estabilización abierta es un método previsible para recuperar la estabilidad del hombro en jugadores de fútbol americano, a la vez que conserva un rango de movimiento aproximado al que se logró después de la estabilización artroscópica. La estabilidad postoperatoria en esta población de pacientes parece ser superior a la informada después de practicar técnicas artroscópicas.

Tratamento Cirúrgico da Instabilidade Anterior Traumática do Ombro em Jogadores de Futebol Americano

POR MICHAEL J. PAGNANI, MD E DAVID C. DOME, MD

Pesquisa realizada na Tennessee Orthopaedic Alliance, Nashville, Tennessee

Histórico: Estudos indicam que os jogadores de futebol americano enfrentam alto risco de sofrer instabilidade pós-operatória após a estabilização artroscópica da instabilidade anterior do ombro. Ainda que alguns autores tenham recomendado a aplicação de métodos de estabilização abertos em atletas que praticam esportes de contato, a literatura oferece poucos dados que apontem para resultados mais favoráveis na aplicação das técnicas abertas. Revisamos os resultados obtidos mediante uma técnica aberta de estabilização anterior do ombro em cinqüenta e oito jogadores de futebol americanos após um período de acompanhamento mínimo de dois anos.

Métodos: Cinqüenta e oito jogadores de futebol americano foram submetidos a estabilização aberta mediante a aplicação de técnica padronizada para o tratamento da instabilidade recorrente anterior de ombro. Quarenta e sete pacientes apresentaram deslocamentos recorrentes. Os onze pacientes restantes apresentaram subluxações também recorrentes. A idade média dos pacientes era de 18,2 anos, sendo a duração média do período de acompanhamento de trinta e sete meses. Os pacientes foram avaliados de acordo com o sistema de pontuação do ombro da associação americana de cirurgiões do ombro e do cotovelo, a American Shoulder and Elbow Surgeons, e com a escala de instabilidade do ombro descrita por Rowe e Zarins.

Resultados: Não foram registrados deslocamentos posteriores à cirurgia. Dois pacientes apresentaram subluxações após a operação, sendo que nenhum deles havia sofrido deslocamento antes da cirurgia. Os movimentos de flexão para a frente e rotação externa voltaram a estar situados a 5° dos movimentos do ombro contralateral em quarenta e nove pacientes. A pontuação média de acordo com o sistema da American Shoulder and Elbow Surgeons foi de 97,0 pontos, sendo a média obtida na escala de Rowe e Zarins de 93,6 pontos. Cinqüenta e cinco pacientes apresentaram resultados bons ou excelentes e cinqüenta e dois dos cinqüenta e oito voltaram a jogar futebol durante pelo menos um ano. Um paciente foi forçado a parar de jogar devido à presença de instabilidade recorrente.

Conclusões: A estabilização aberta é um método previsível de restauração da estabilidade do ombro em jogadores de futebol americano, pois permite conservar a amplitude de movimento próxima ao que se obtém após a estabilização artroscópica. A estabilidade posterior à cirurgia parece ser superior à relatada após a aplicação de técnicas artroscópicas nessa população de pacientes.

Pagnani MJ, Dome DC. Surgical Treatment of Traumatic Anterior Shoulder Instability in American Football Players. *J Bone Joint Surg Am.* 2002;84:711-715.