



CONGRESO CONJUNTO AEA - SEROD

9th JOINT AEA-SEROD CONGRESS

MURCIA

1 - 3 DE JUNIO | 2022

Anatomía y tratamiento conservador del SDTM

Dr Mario Gil de Rozas

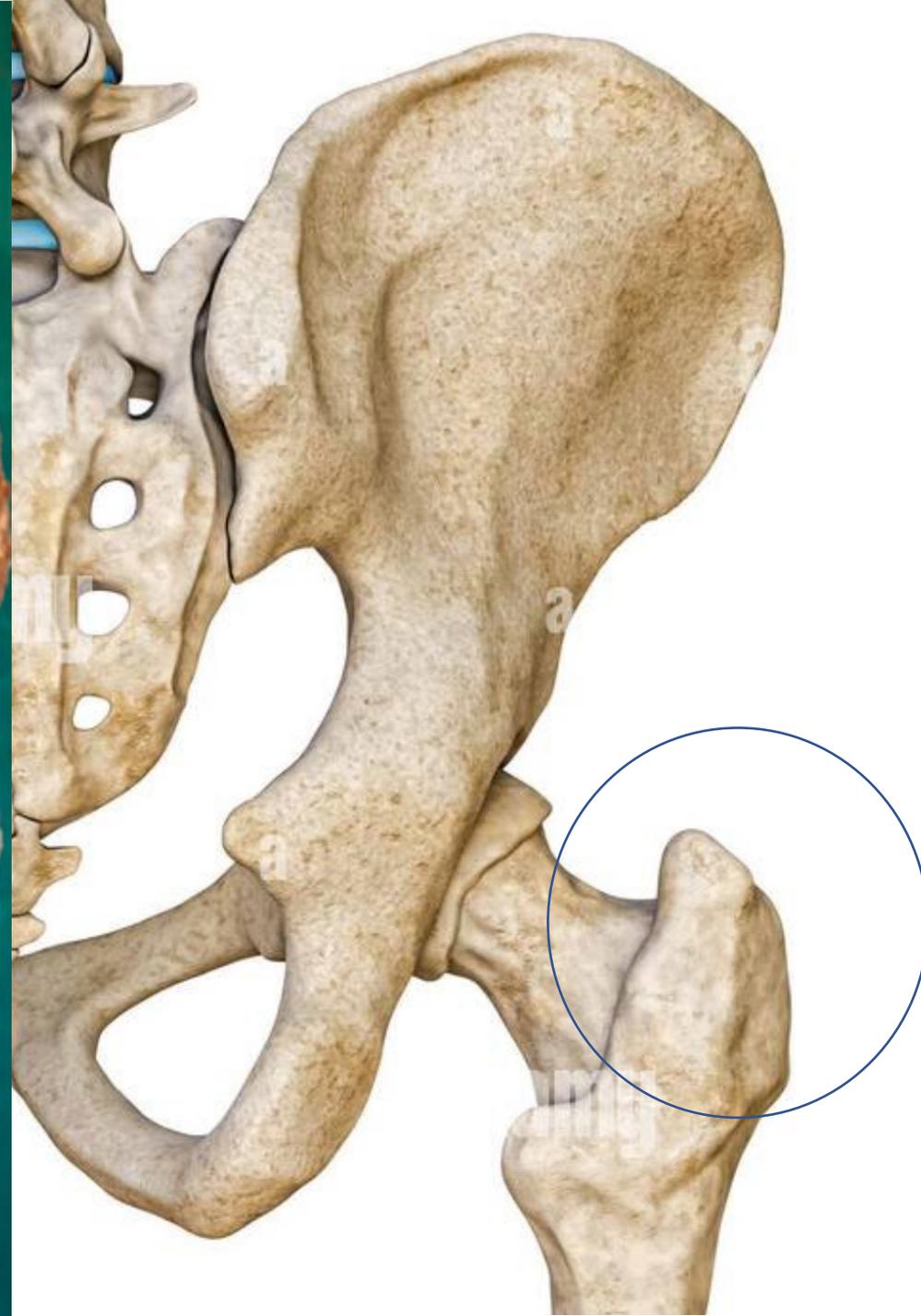
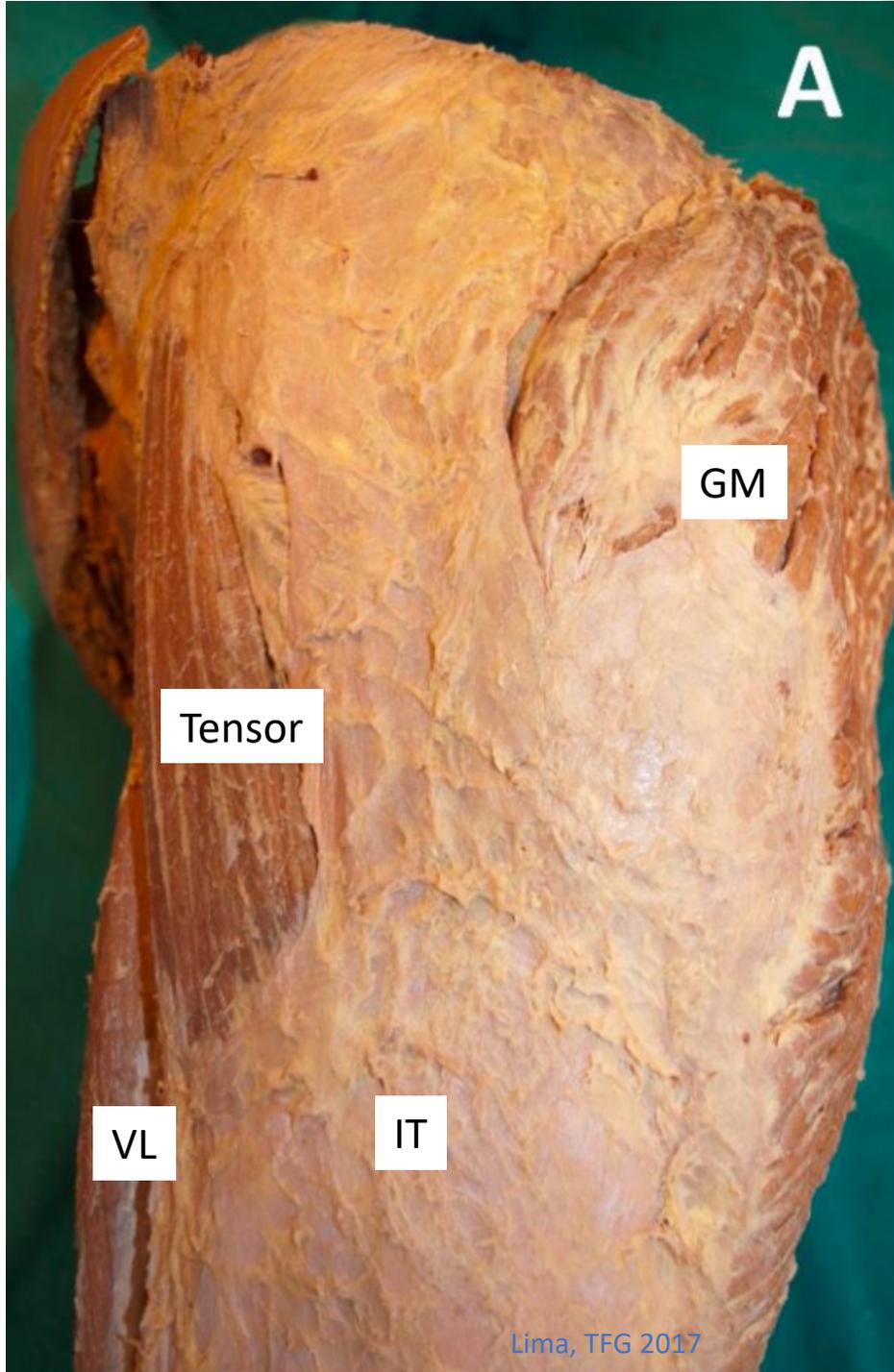


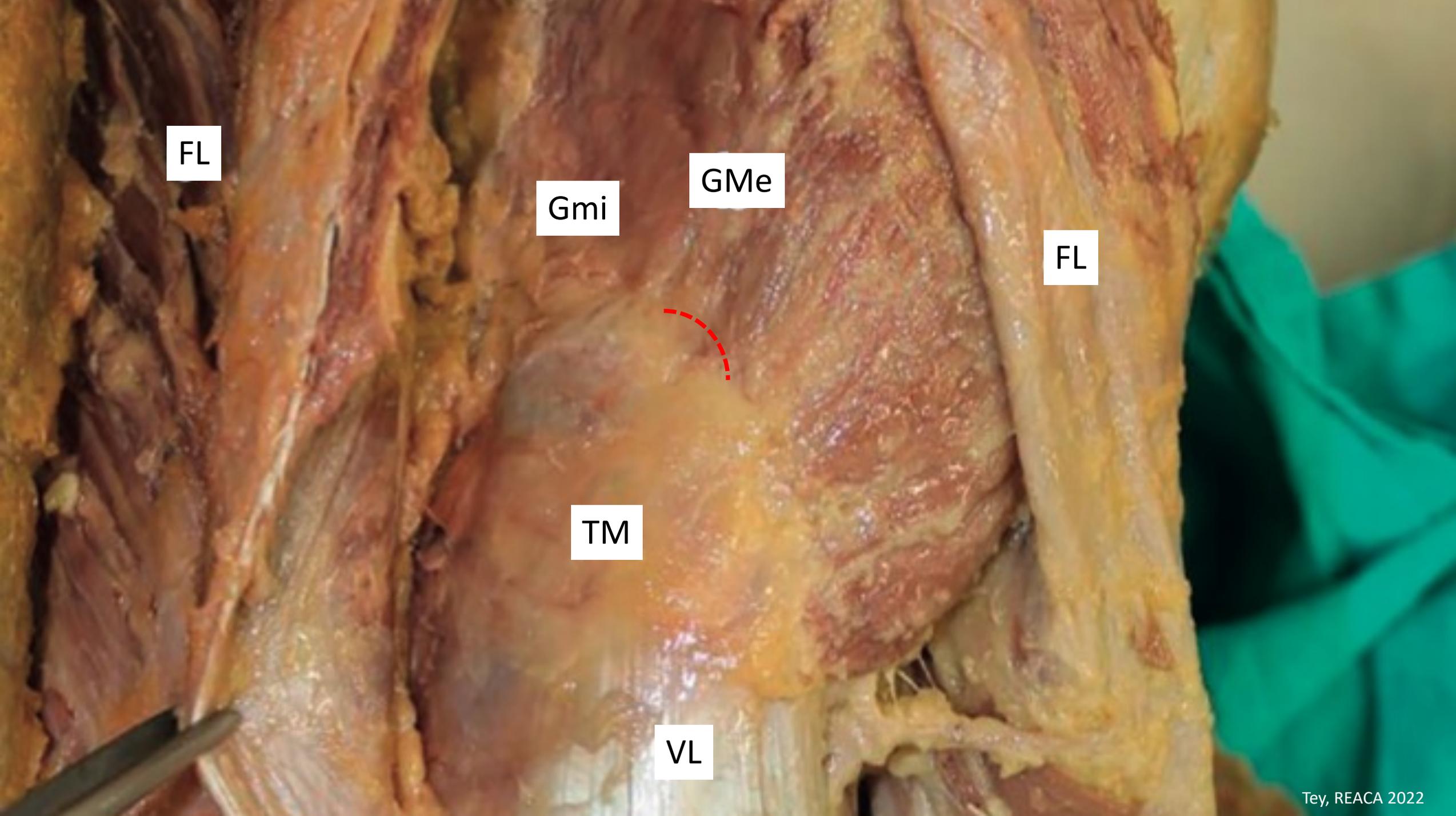
www.aeartroscopia.com



www.serod.org







FL

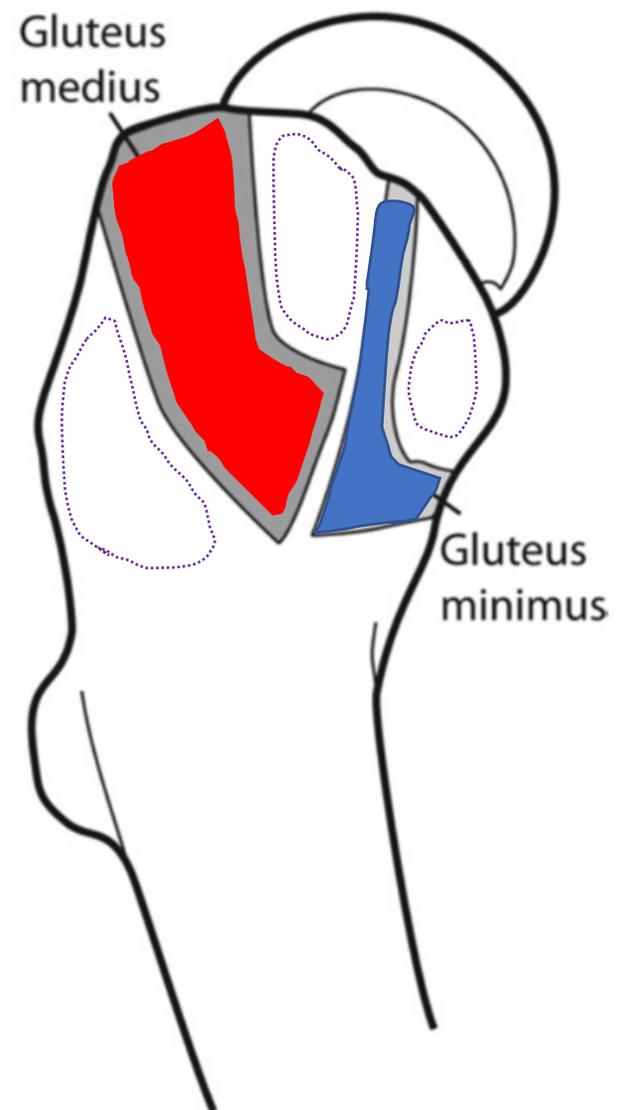
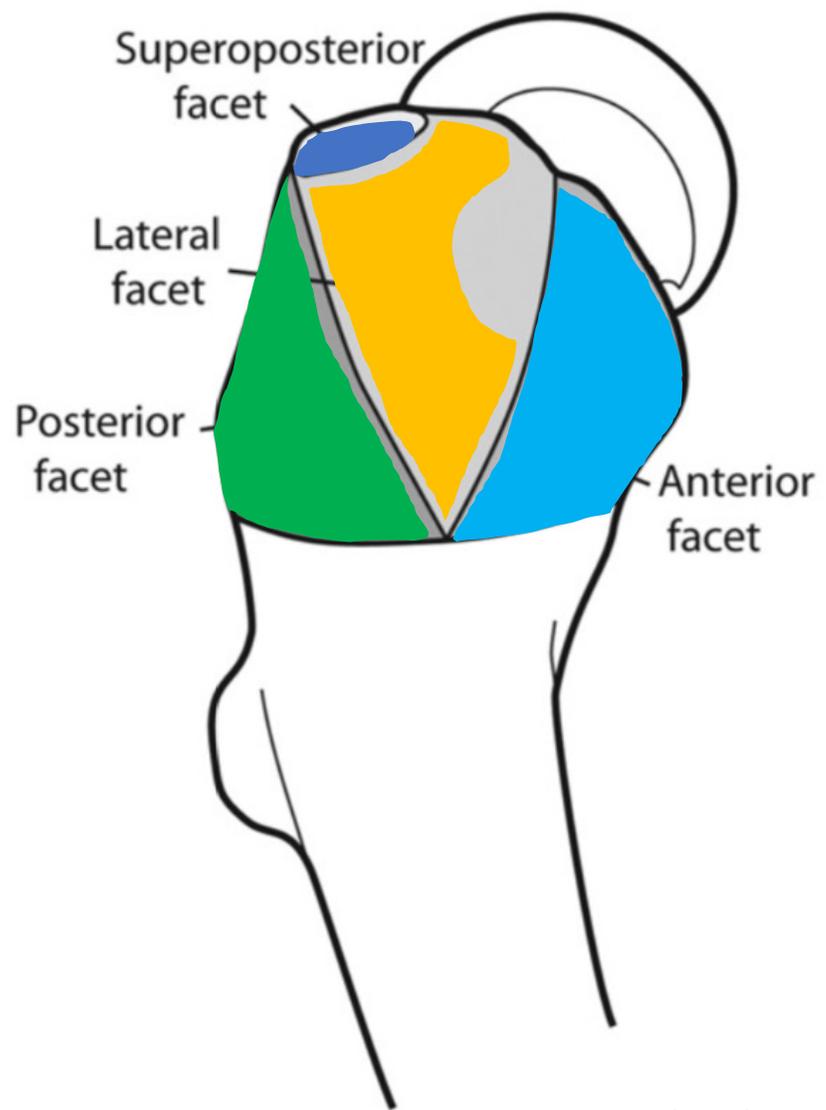
Gmi

GMe

FL

TM

VL

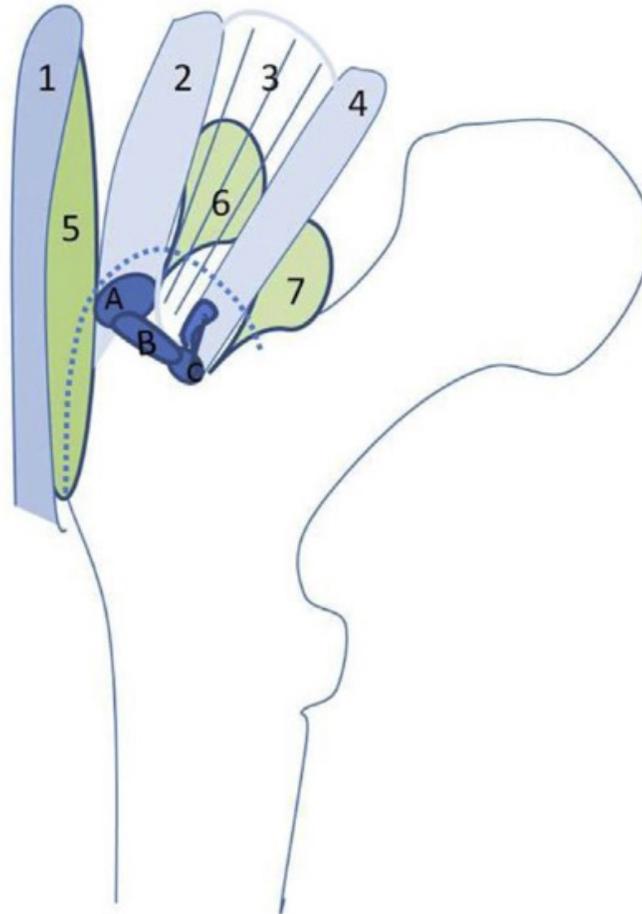


Hasta 20 bursas, 3 consistentemente presentes

Bursa sub Glúteo mayor
"Bursa trocantérea"

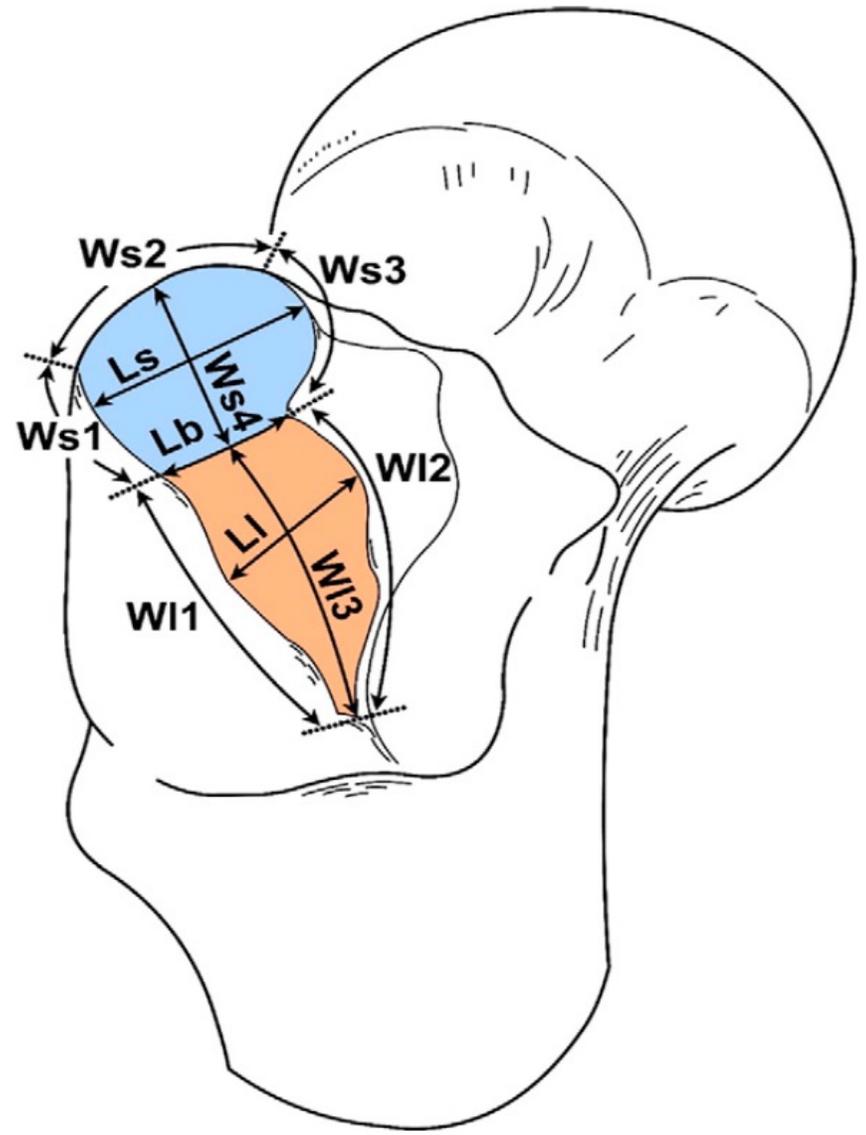
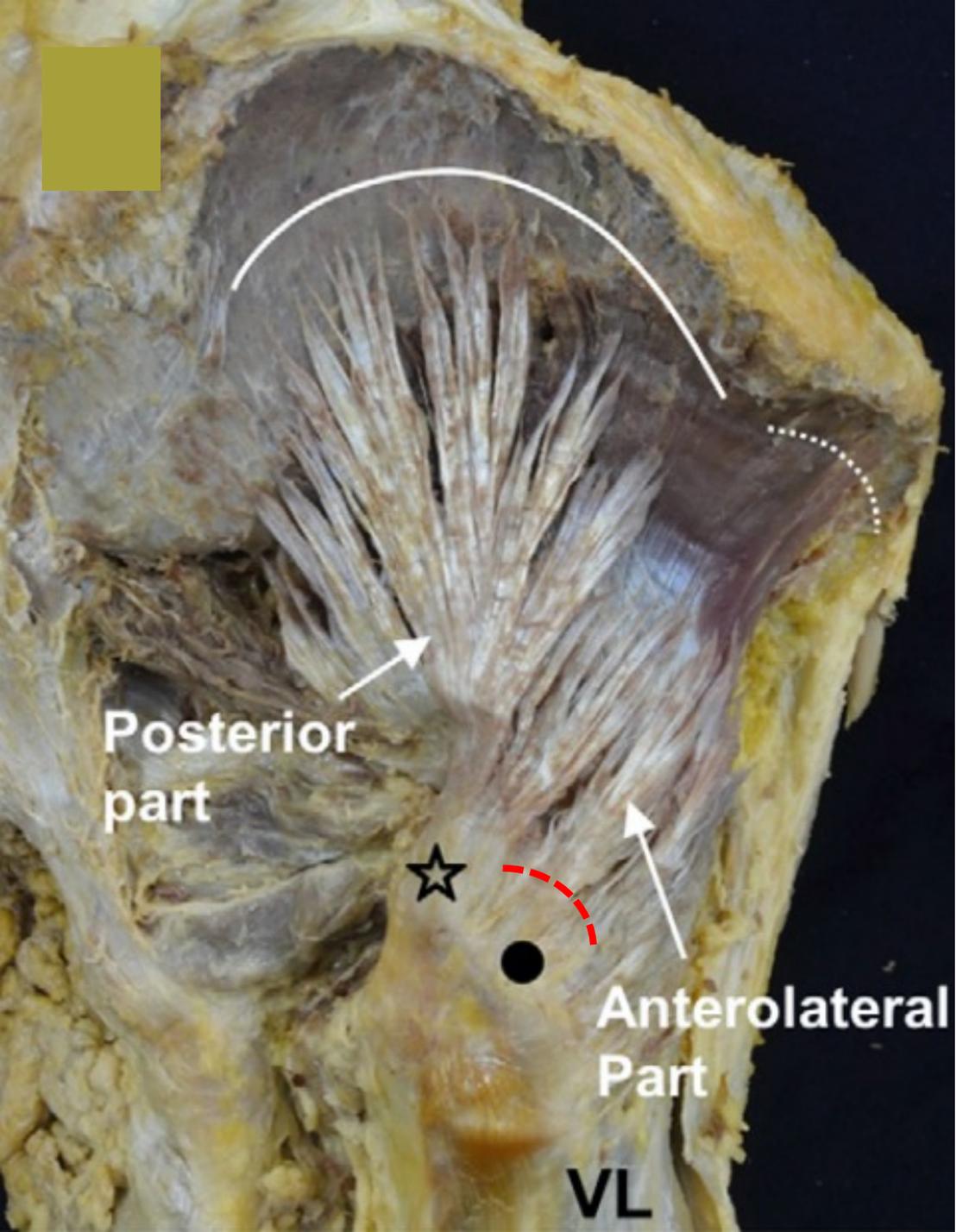
Bursa sub GM

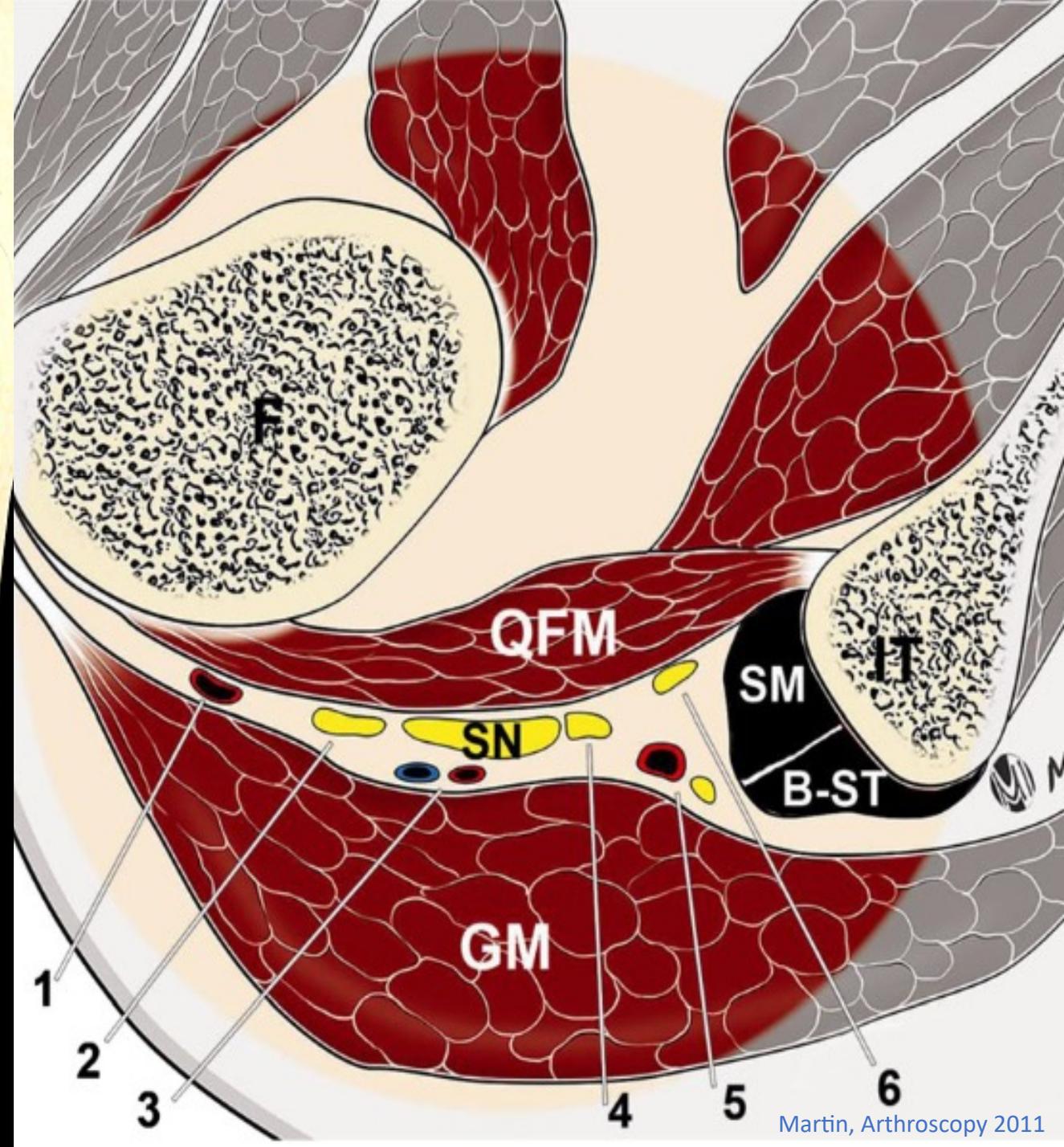
Bursa sub Gm



Dunn, Clin Anat 2003

Thaunat, Orthop & Traumatol Surg Research 2013









Tratamiento conservador

JOURNAL OF ORTHOPAEDICS 13 (2016) 15–28

Available online at www.sciencedirect.com
ScienceDirect
journal homepage: www.elsevier.com/locate/jor



Review Article
The management of greater trochanteric pain syndrome: A systematic literature review[☆]
Diane Reid
The University of Salford, The Crescent, Salford M5 4WT, United Kingdom



Conservative treatments for greater trochanteric pain syndrome: a systematic review

Paul A Barratt,^{1,2} Nathan Brookes,² Annalisa Newson²

Br J Sports Med 2016

Escasez trabajos calidad

No hay **ningún protocolo** reconocido para el tto del SDTM

Tto inicial SDTM es conservador

El tto conservador es **eficaz en el 90%** casos

Sin embargo, **recurrencia** frecuente, pacientes necesitan varios ciclos tto conservador

Tratamiento conservador

JOURNAL OF ORTHOPAEDICS 13 (2016) 15–28



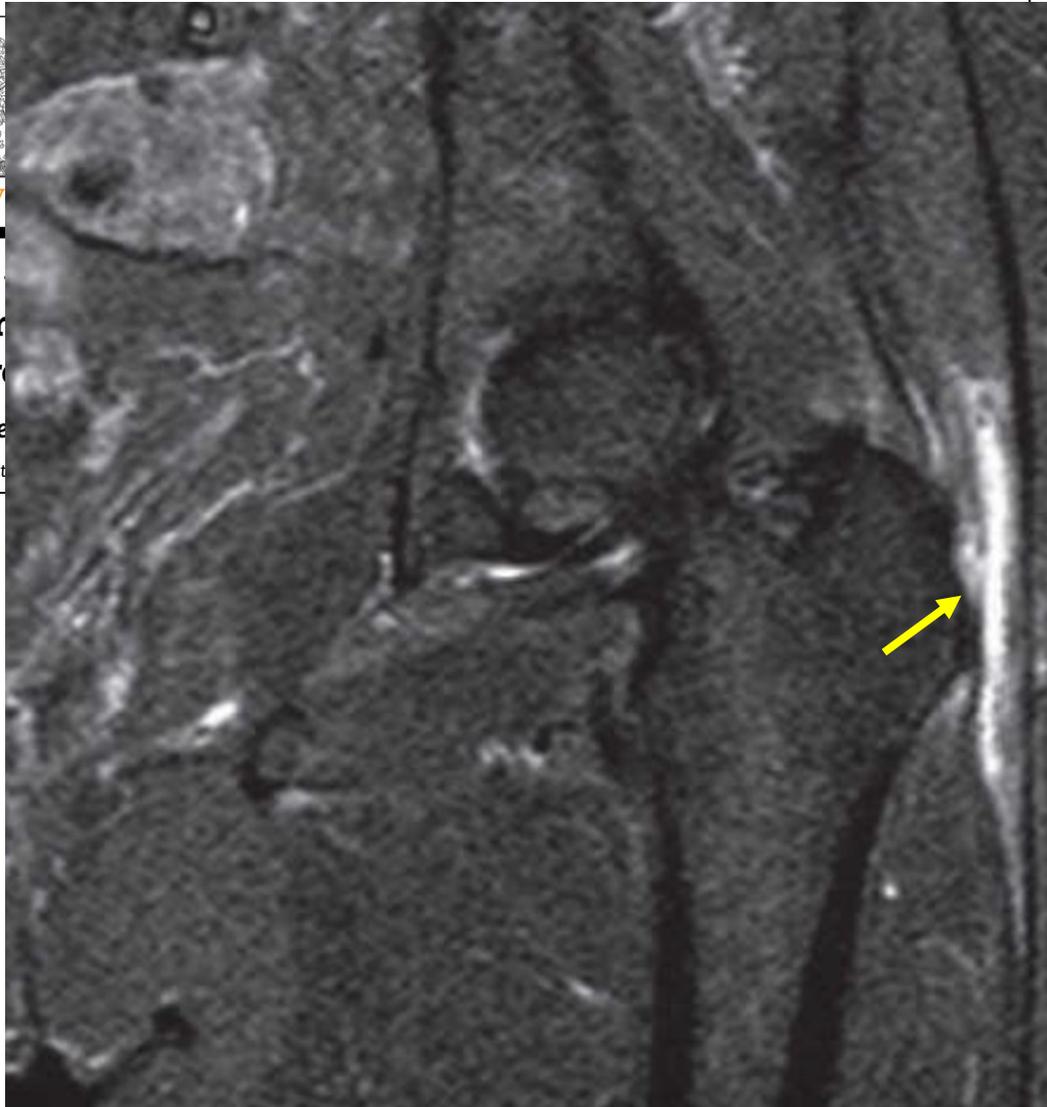
ELSEVIER

Review

The m
syndr

Diane Re

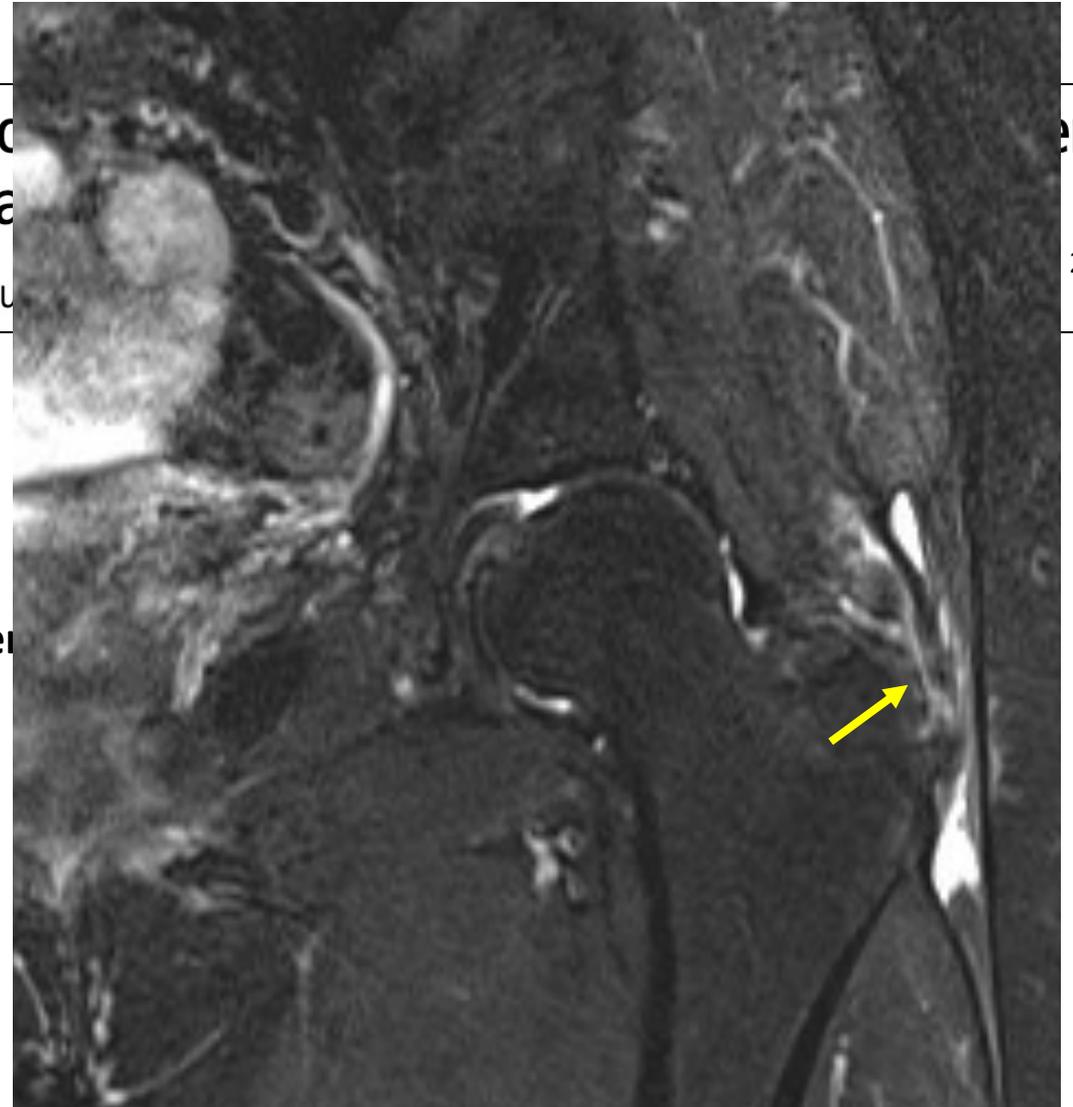
The Universit



Co
pa
Pau

n ider

ans



eric

2016

Tratamiento conservador

Greater trochanteric pain syndrome and gluteus medius and minimus tendinosis: nonsurgical treatment

Ana Torres¹, Mariano Fernández-Fairen² & José Sueiro-Fernández³

¹Orthopaedic & Traumatology Department, Complejo Hospitalario Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia), Spain

²Orthopaedic & Traumatology Department, Instituto Aparato Locomotor, Barcelona (Barcelona), Spain

³Orthopaedic & Traumatology Department, Hospital Universitario Cádiz (Cádiz), Spain

* Author for correspondence: anatpz@gmail.com

Pain Management 2017

Knee Surgery, Sports Traumatology, Arthroscopy
<https://doi.org/10.1007/s00167-020-06366-x>

HIP

Non-surgical treatment as the first step to manage peritrochanteric space disorders

Oliver Marín-Pena¹ · Athanasios V. Papavasiliou² · Matteo Olivero³ · Nikiforos Galanis⁴ · Marc Tey-Pons⁵ · Vikas Khanduja^{6,7,8}

Received: 1 August 2020 / Accepted: 5 November 2020

© European Society of Sports Traumatology, Knee Surgery, Arthroscopy (ESSKA) 2020

Resultados de reparación artroscópica de tendón glúteo medio en pacientes afectados de síndrome de dolor trocantérico. Serie de casos

M. Tey Pons¹, A. Alías Petralanda², O. Marín Peña³

¹ Hospital del Mar. Barcelona

² Hospital Clínic. Barcelona

³ Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid

REACA 2022

AINEs

Fisioterapia

Infiltración corticoides

Ondas de choque

PRP

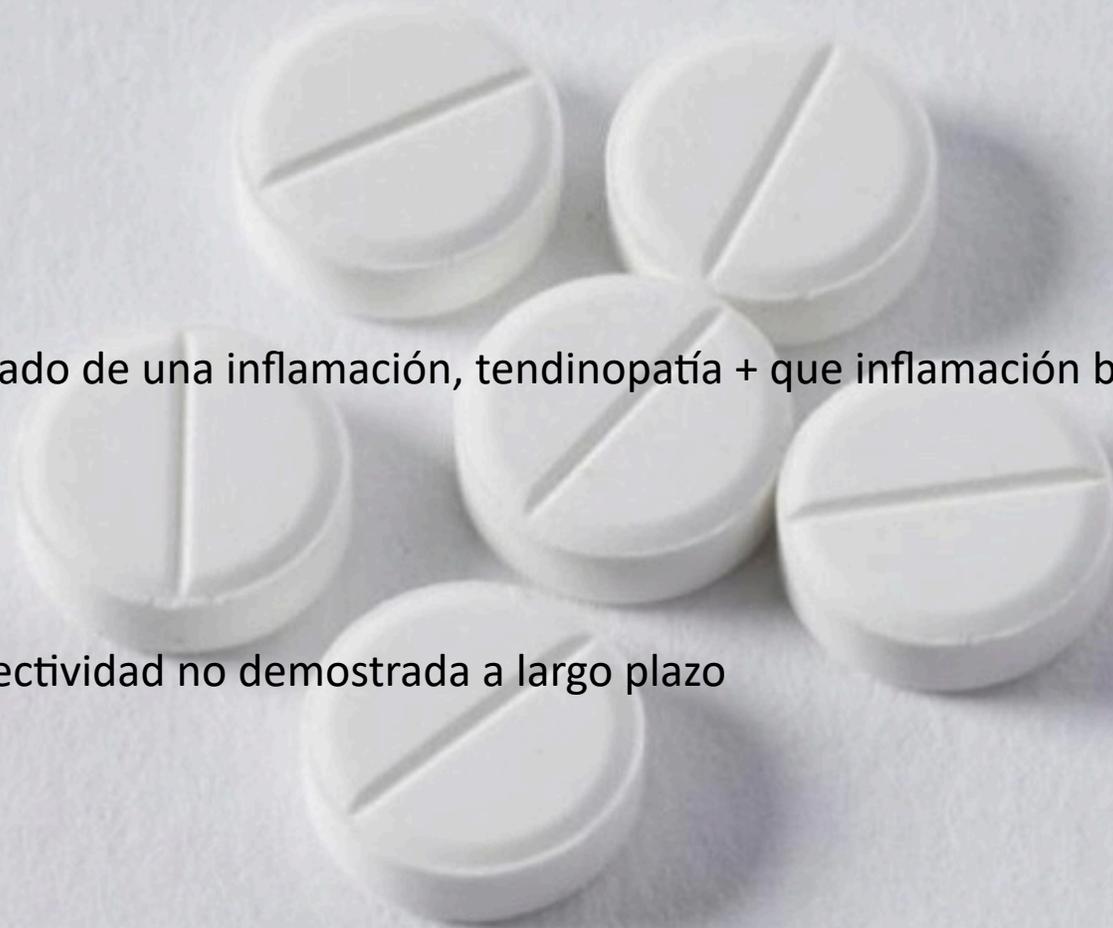
Radioterapia

AINEs

Dudas SDTM sea resultado de una inflamación, tendinopatía + que inflamación bursa, **efecto analgésico**

Bird, Arthritis Reuma 2001
Fearon, Clin Orthopaedics Relat Res 2010

Alivio a corto plazo, efectividad no demostrada a largo plazo



Fisioterapia



No guías claras

Fisioterapia tradicional

- . Masaje
- . Ultrasonidos
- . Acupuntura
- . Ejercicios excéntricos

Importancia “home training”

- . Estiramientos y fortalecimiento de glúteos-fascia lata
- . Mejorar función lumbar y rodilla / pelvis equilibrada

Resultados superiores a ***largo plazo, 15 meses***, frente a corticoesteroides y ondas choque

Infiltración corticoesteroides

Standard

Bursa y tendón, **efectividad 60-100%**

Schbeeb, Mayo Clin Proc 1996
Lustenberger, Clin J Sports Med 2011
Aaron, J Am Acad Orthop Surg 2011
Bessette, J Hip Preserv surg 2014

Alivio **inmediato** 75% >> 55% 3 meses >> *similar a no hacer nada al año*

Rompe, Am J Sports Med 2009
Lalrose, AJR Am J Roentgenol 2010
Brinks, Ann Fam Med 2011

Recurrencia, 33% necesitan 2ª infiltración

Sayed, Act Orthop Belg 2004

Utilizar en **recaídas con similar respuesta**

Willians, Anesth Analg 2009

Ondas de choque

Estimulan celularidad y vascularización

Mantenimiento de resultados en el tiempo

68% mejoran 4 meses, 74% 15 meses

Rompe, Am J Sports Med 2009
Furia, Am J Sports Med 2009

Escasas complicaciones, irritación dérmica temporal

Gerdsmeyer, Am J Sports Med 2008



PRP



Pocos estudios en SDTM

Aplicación intratendinosa eco-guiada con efectividad en **tendinosis GM y roturas parciales**

Jacobson, J Ultrasound Med 2016
Lee, Orthop J Sports Med 2016

Mejoría a los 3 meses

Fitzpatrick, Am J Sports Med 2018
Massimi, PMR 2013

Mejoría a los 12 meses

Mautner, PMR 2013
Lee, Orthopaedic J Sports Med 2016

Literatura demuestra que es un tto efectivo, **alternativa** en casos resistentes a otros ttos

Radioterapia bajas dosis

10Gy en 10 ss efecto antiinflamatorio
Mejoría 62% a los 4 meses

Valduvieu, BJR 2016

Alternativa en casos resistentes a otros ttos

Pauta actuación

Infiltración corticoesteroides



“Home training”

Alivio temporal a corto plazo

Efectos duraderos

Primera opción

A grayscale fluoroscopic image showing a joint, likely a shoulder, with a thin needle or catheter inserted into the space. The image is partially obscured by a large white circular area on the right side, which could be a light source or a part of the imaging equipment.

Infiltración guiada por **fluoroscopia** incrementa coste sin mejorar resultados

Cohen, BML 2009



Gen THH
S MB

2022Abr11 14:19

Pauta actuación

Mus

C60



49%

MI

0,8

TIS

0,2



Incremento eco-guiada

Park, Pain Physician 2016

Efectividad infiltración bursa eco-guiada

Labrose, AJR Am J Roentgenol 2010
McEvoy, AJR Am J Roentgenol 2013

Eco-guiada indicada en **obesos** o **fallo de previo de ciegas**

Brinks, Ann Fam Med 2011
Estrela, Ann Rheum Dis 2014
Mitchell, Rheumatol Int 2018

9,2



Gen THI
S MB

2022Abr11 14:19

Mus
C60



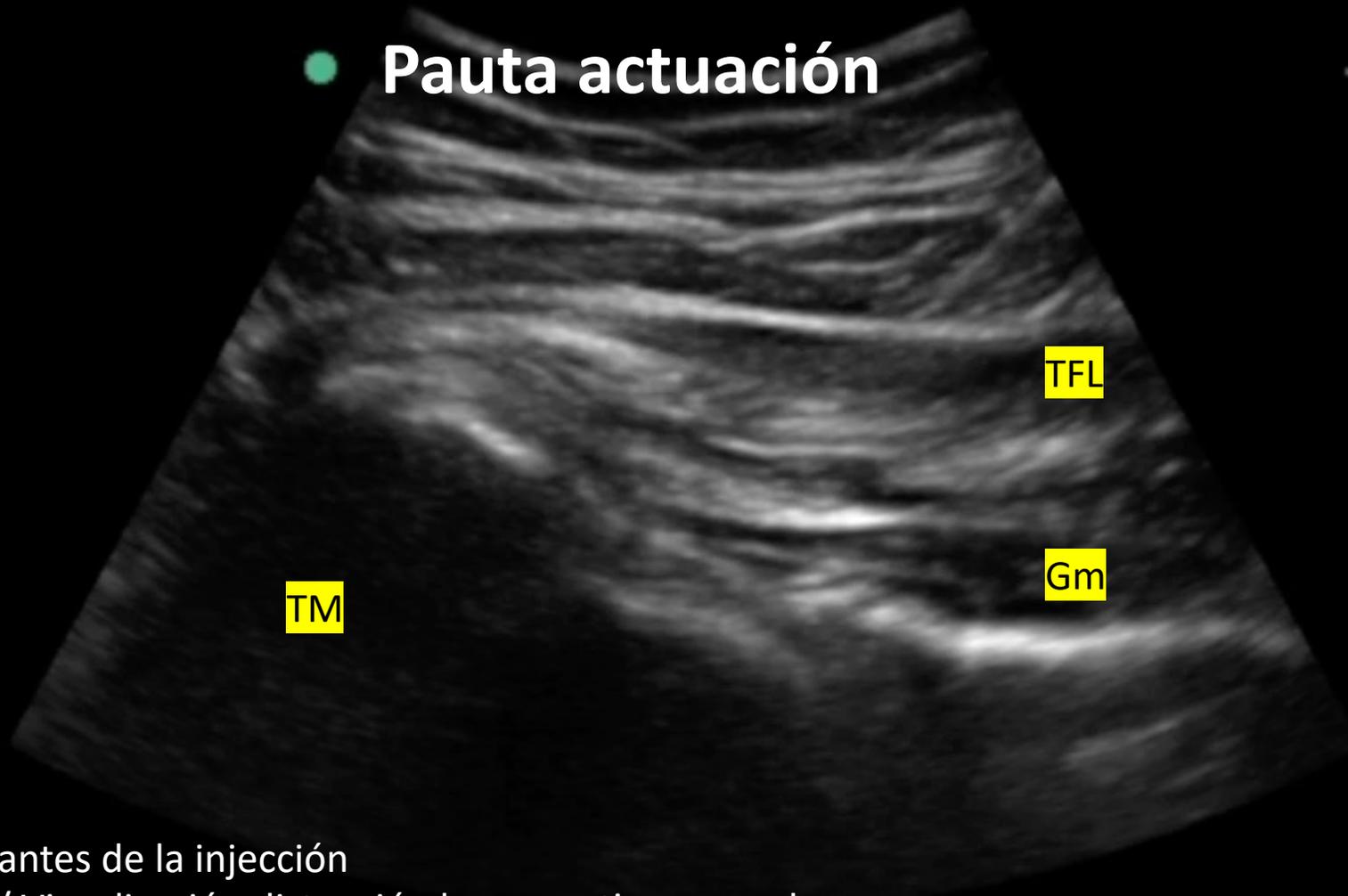
49%

MI
0,8

TIS
0,2



● Pauta actuación



- . Verificar diagnóstico antes de la inyección
- . Aumenta seguridad / Visualización distensión bursa en tiempo real
- . Mejora percepción del paciente

9,2



Gen



0



Guia



MB Act



THI

On

Pág. 1/3



Muchas gracias