



INESTABILIDAD TRAS ARTROPLASTIA TOTAL INVERTIDA DE HOMBRO: A PROPÓSITO DE UN CASO

N. Vega Martínez, M.A. Ruano Martín, M.C. Román Dopazo, M. Vaquero Barrón, M. Barberá Loustaunau, P.L. Vaca Fernández



Introducción

La Artroplastia Total Invertida de Hombro (PTIH) tiene una tasa media de complicaciones de 10-16%. La complicación más frecuente es la inestabilidad, cuyos factores determinantes siguen siendo poco conocidos. Entre ellos destacan: tensión inadecuada de partes blandas, mala posición del implante y deficiencia del subescapular.

<u>Objetivos</u>

Presentar un nuevo caso de luxación recidivante de Artroplastia Total Invertida de Hombro, asociada a hemartros espontáneo recurrente producido por anticoagulantes orales. Analizar su manejo clínicoterapéutico y evolución funcional.

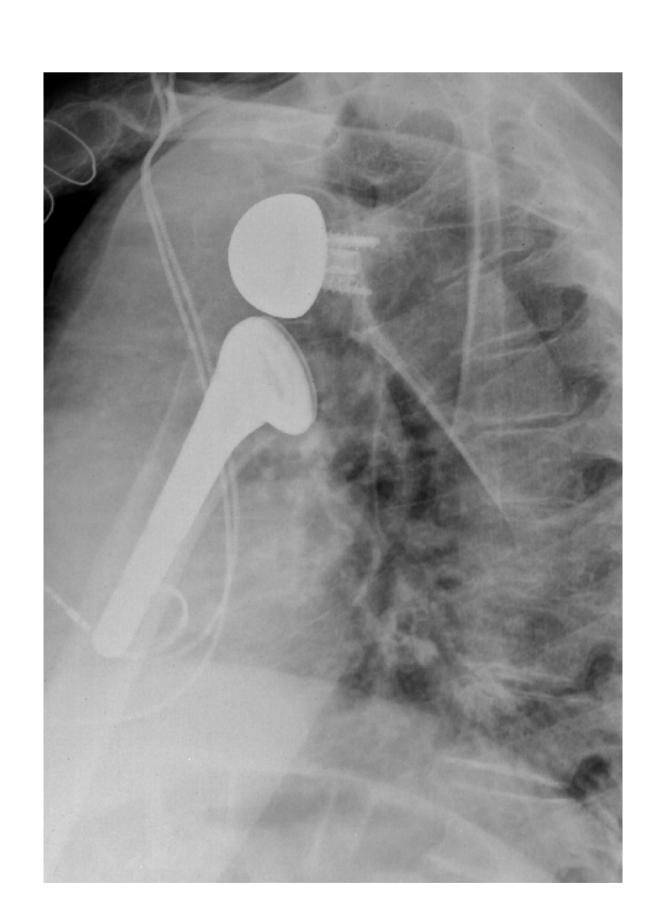
Material y Métodos

Varón de 66 años, diestro, con antecedentes personales de HTA, Insuficiencia Mitral reumática, marcapasos por Flutter y anticoagulado con Sintrom. Presenta artropatía de manguito rotador derecho, puntuación Constant Score de 21 y DASH de 60 preoperatorios. Es intervenido de Artroplastia Total Invertida de hombro derecho. Realiza rehabilitación postoperatoria con buen resultado funcional.

Resultados

Al quinto mes postoperatorio sufre un Infarto Agudo de Miocardio (IAM), aumentando la anticoagulación oral, tras lo cual el paciente refiere sensación de inestabilidad con hemartros recidivante. A los nueve meses postoperatorios presenta primer episodio de luxación de PTIH, seguido de tres episodios más relacionados con hemartros espontáneo. Un año tras el IAM se retira tratamiento anticoagulante, cediendo los episodios de hemartros y luxación. Actualmente, dos años tras la cirugía, el paciente tiene un Constant Score de 60 y puntuación DASH de 40, sin dolor. Considerando un resultado funcional favorable a pesar de las complicaciones.







Conclusiones

La PTIH es una técnica muy exigente con alto índice de complicaciones, muchas de ellas con difícil manejo. Hay pocas aportaciones en la bibliografía de inestabilidad recurrente debida a hemartros espontáneo. Para evitar complicaciones futuras, es imprescindible su indicación en pacientes muy seleccionados, teniendo en cuenta las comorbilidades asociadas.

