



PRÓTESIS TOTAL INVERTIDA DE HOMBRO: COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO



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

Introducción

La implantación de prótesis de hombro está en aumento, cada vez en pacientes más jóvenes. A pesar de los buenos resultados publicados, la tasa de complicaciones es elevada. Las complicaciones más comunes respecto a Prótesis Totales Invertidas (PTIH) son: inestabilidad, fractura periprotésica, infección, aflojamiento de componentes, lesión nerviosa y notching escapular.

Objetivos

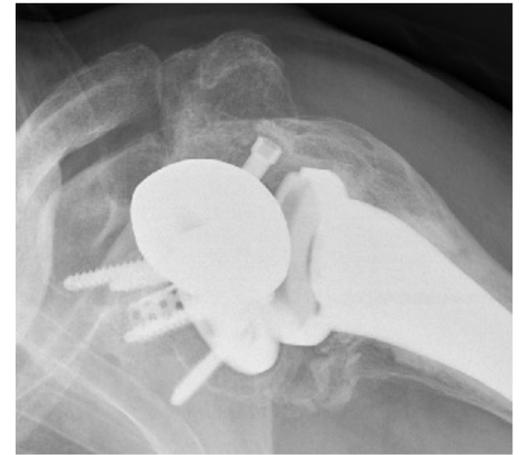
Presentar el caso de un paciente intervenido de PTIH que sufre fractura periprotésica intraoperatoria con lesión nerviosa asociada y aflojamiento de componente glenoideo como complicación a largo plazo. Analizar su manejo quirúrgico y evolución clínico-radiológica.

Material y Métodos

Varón de 71 años, diestro, con antecedente de fractura-luxación de hombro izquierdo, presenta artropatía de manguito rotador izquierdo con una puntuación Constant de 10 y escala DASH de 79 preoperatorias. Es intervenido de PTIH izquierda (Equinox Reverse Shoulder). Intraoperatoriamente se produce fractura espiroidea humeral distal al vástago, que se trata mediante abordaje antero-externo de húmero y RAFI con placa (Dall-Milles) y cerclajes.

Resultados

En el postoperatorio inmediato presenta clínica de afectación de nervio radial, con EMG de neuropatía parcial aguda severa. Realiza tratamiento rehabilitador con ortesis estabilizadora. A los cuatro años presenta clínica de dolor y limitación funcional de hombro izquierdo, con movilización de glenosfera en radiología. Se somete a cirugía de revisión, confirmando aflojamiento de tornillo central y realizando recambio de glena. Actualmente, seis meses tras la cirugía, tiene una puntuación Constant de 33 y DASH DE 65, persiste déficit parcial de nervio radial. Buen resultado radiológico.



Conclusiones

La prevalencia de fracturas periprotésicas es del 1%, destacando en Prótesis Invertidas con respecto a Prótesis Anatómicas. La frecuencia de fracturas intraoperatorias es el doble que las postoperatorias en PTIH. El aflojamiento del componente glenoideo, supone el 7,2% de las complicaciones según la bibliografía. La mayoría de las lesiones nerviosas son reversibles, afectando al nervio axilar y en menor frecuencia al plexo braquial. El éxito de la cirugía de revisión en prótesis de hombro suele ser impredecible, con resultado satisfactorio respecto al dolor en el 60% de las mismas.

