

REVISIÓN DE LAS FRACTURAS DE HÚMERO PROXIMAL TRATADAS CON ARTROPLASTIA

Berta Compte; L; Noriego Muñoz, D; Turallols Vidal, N; Martínez Miguélez, K; Oliveras Font, M; Froufe Siota, MA

Hospital Doctor Josep Trueta, Girona

INTRODUCCIÓN

La artroplastia en las fracturas de húmero proximal en pacientes de edad avanzada ha ido relegando al tratamiento convencional mediante osteosíntesis y actualmente se puede considerar el *gold standard* en estas fracturas.

OBJETIVO

Evaluar los resultados funcionales de pacientes con fracturas de húmero proximal tratadas mediante artroplastia en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODO

- Cohorte histórica de los pacientes intervenidos de fractura de húmero proximal (2011-2015): osteosíntesis y artroplastia.
- De los tratados con artroplastia, se revisó: epidemiología, resultado funcional (Constant Test, DASH Score y ASES Shoulder Score) así como complicaciones clínico-radiológicas; seguimiento mínimo de 3 años.



RESULTADOS

- Los pacientes protetizados presentaban una edad media significativamente mayor (x= 74.5 años) respecto a aquellos tratados con osteosíntesis, además de una hospitalización más larga.

- El 94% eran fracturas tipo IV de Neer y en el 77.8% de los casos debidas a traumatismo de baja energía.

- Puntuación media en los test realizados:

- Constant test 40.75
- DASH 49.9
- ASES 51.75

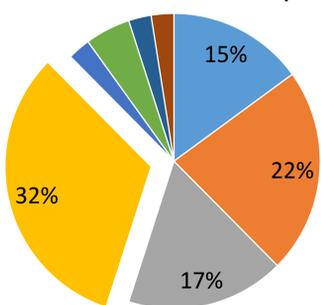
No diferencias significativas en función del sexo o afectación de mano dominante

- Rango articular medio obtenido: flexión 72º, abducción 64º, rotación externa 17º y rotación interna a sacroilíaca.

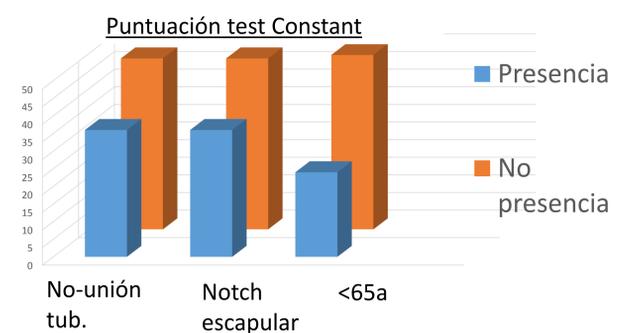
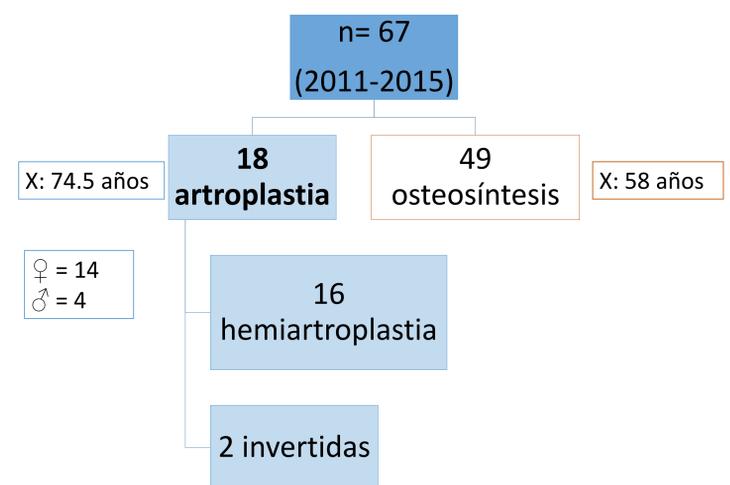
- Test de Constant menor en:

- Pacientes más jóvenes (<65 años)
- No-unión de tuberosidades
- Notch escapular

- La complicación más frecuente fue la migración superior en las hemiarthroplastias.



- No-unión tuberosidades
- Notch escapular
- Osificación heterotópica
- Migración superior
- Re-intervención
- Déficit neurológico
- Luxación
- TVP



Fractura Neer IV tratada con hemiarthroplastia



Artroplastia invertida

CONCLUSIONES

- La artroplastia representa una buena opción para el tratamiento de fracturas de húmero proximal desplazadas con 3-4 fragmentos en pacientes de edad avanzada.
- Se observa un aumento de la incidencia en el uso de artroplastia en éstas fracturas en el anciano.
- La principal complicación con las hemiarthroplastias es la migración superior, siendo ésta minimizada con la creciente utilización de la artroplastia invertida.

