



PRÓTESIS DE VÁSTAGO LARGO COMO TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN FRACTURAS COMPLEJAS DE EXTREMO PROXIMAL DE HÚMERO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Delgado Navarro V., González López M.C., Roca Ruiz L.J. Hospital Universitario Virgen Macarena

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de extremo proximal de húmero (EPH) son las segundas fracturas en frecuencia del miembro superior, y las terceras más comunes en pacientes mayores de 65 años.

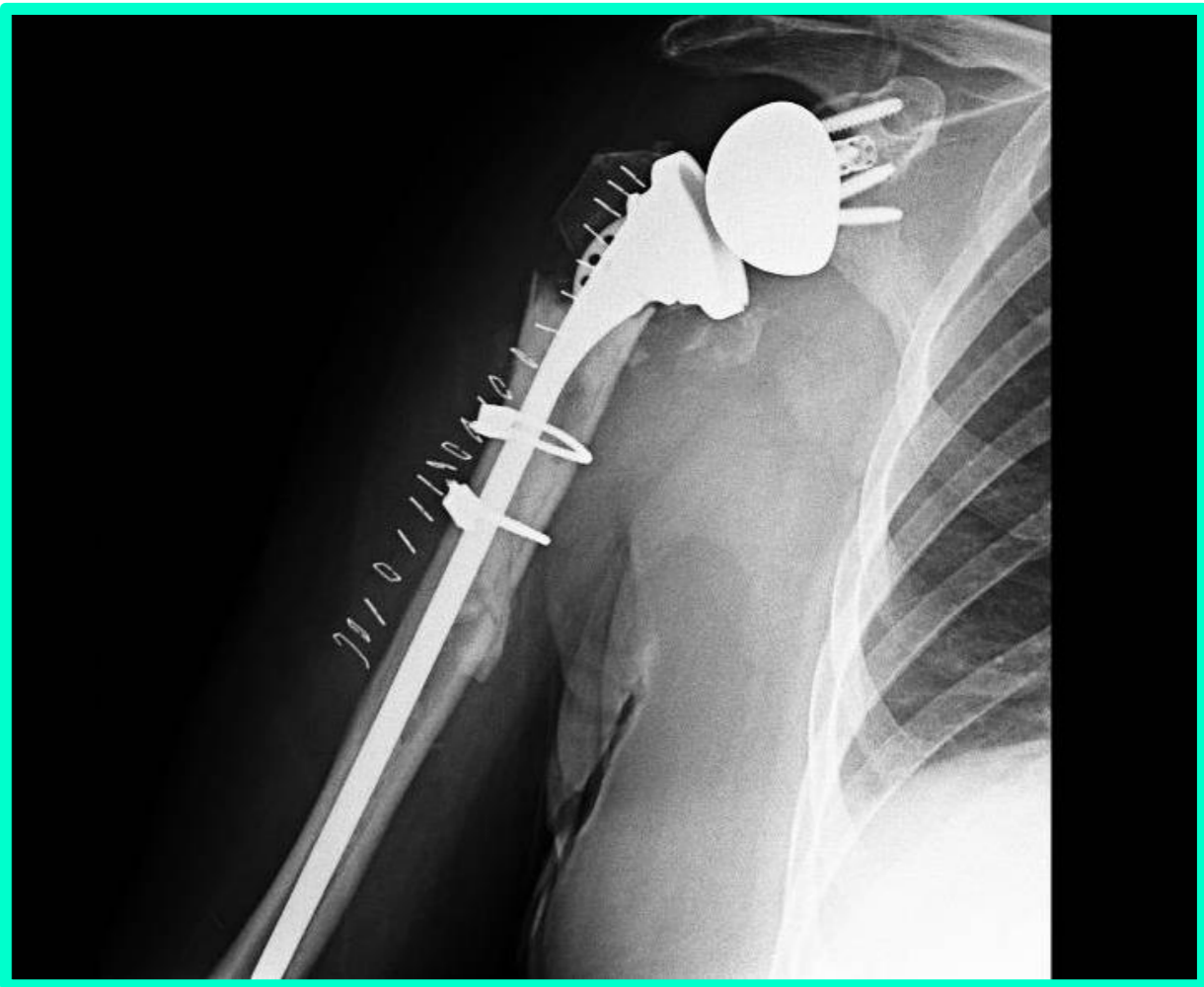
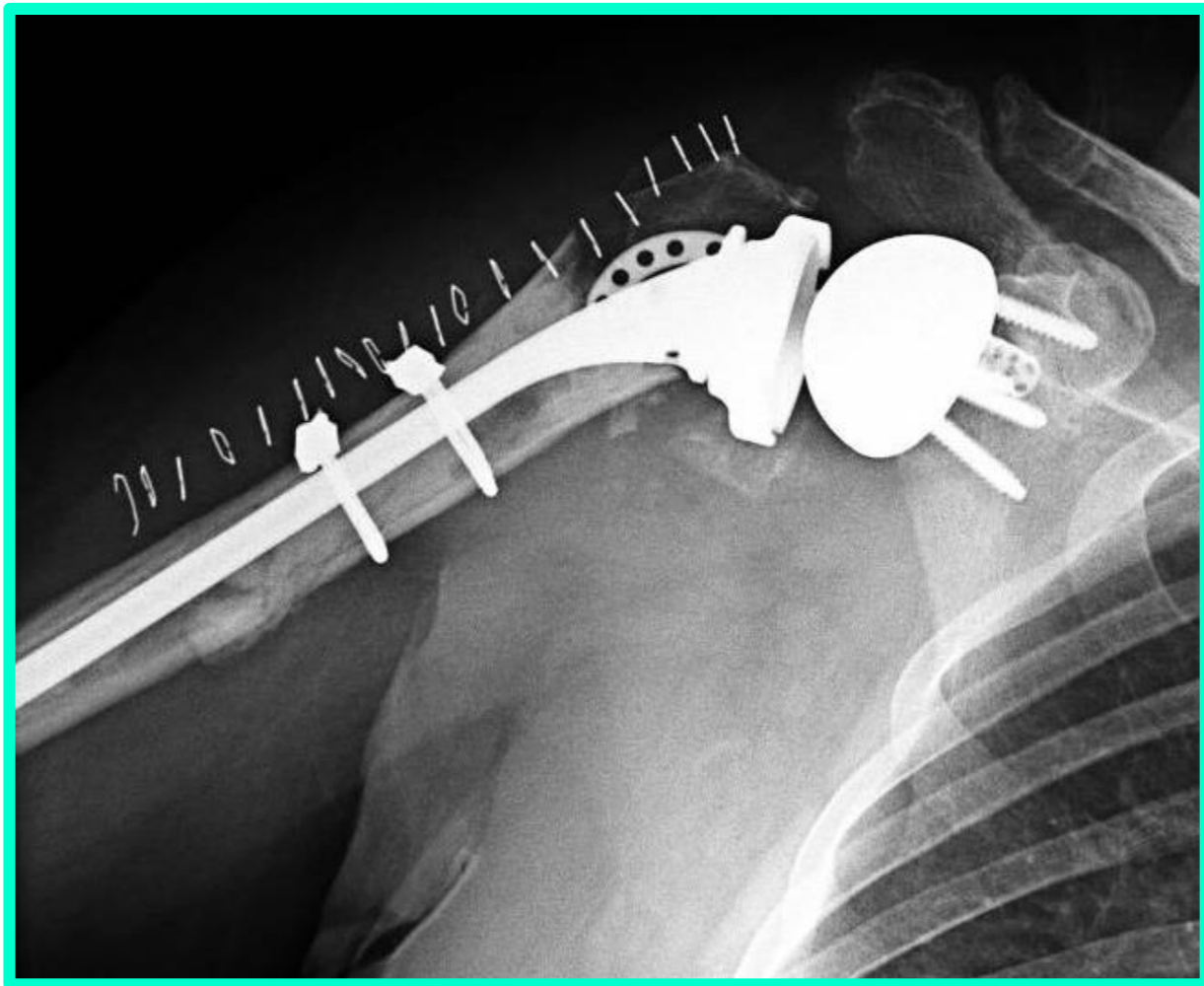
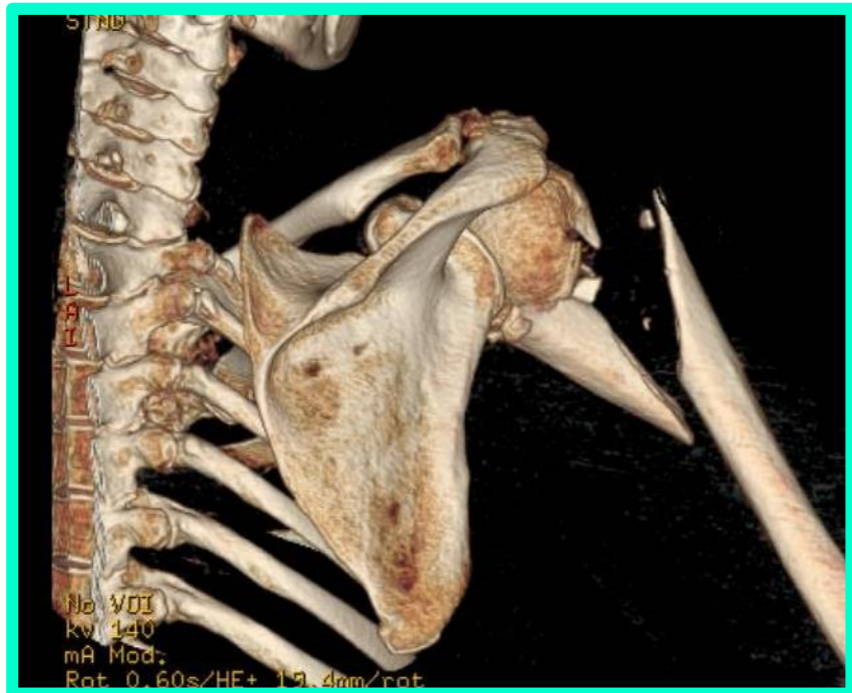
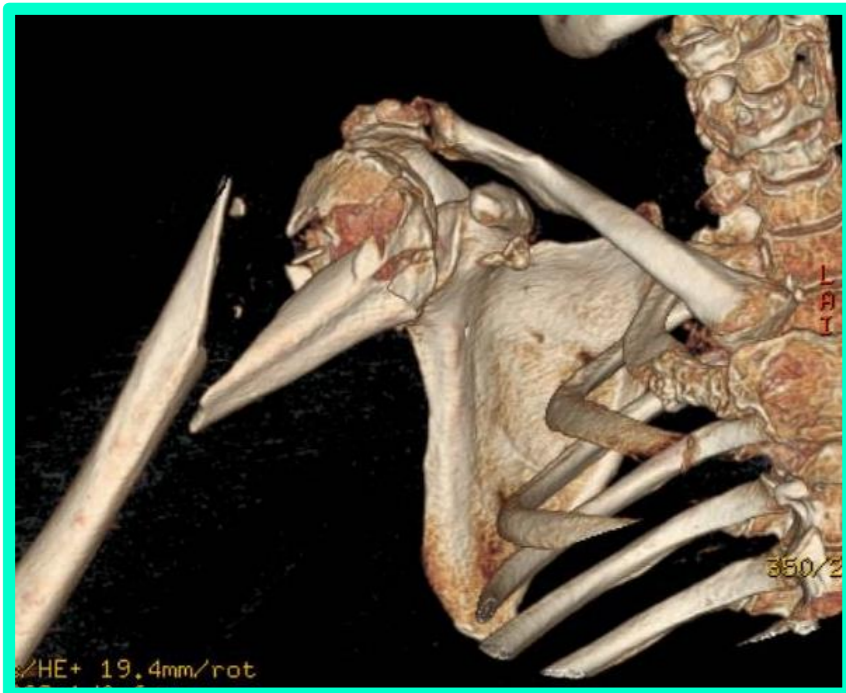
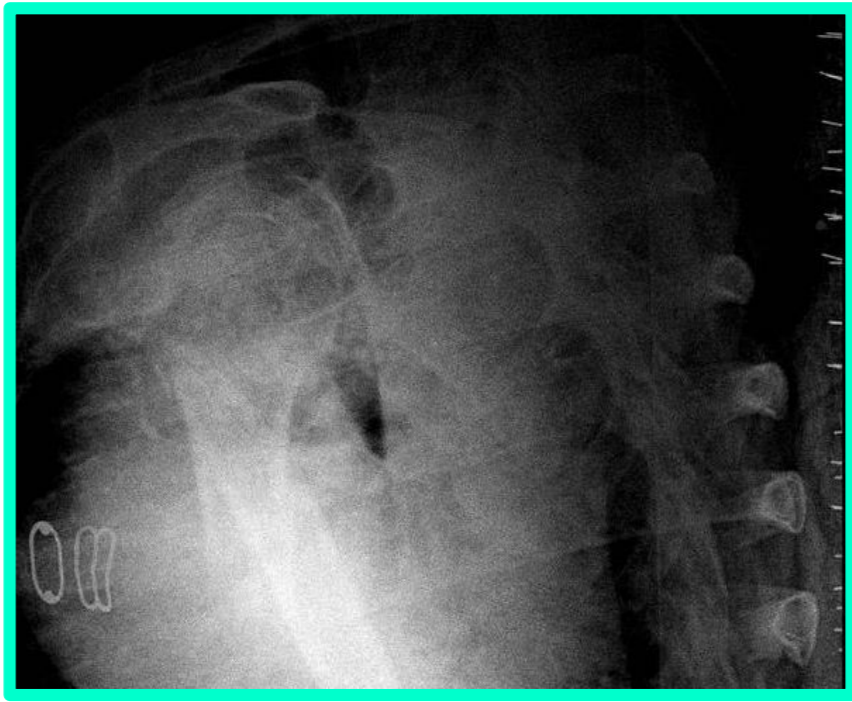
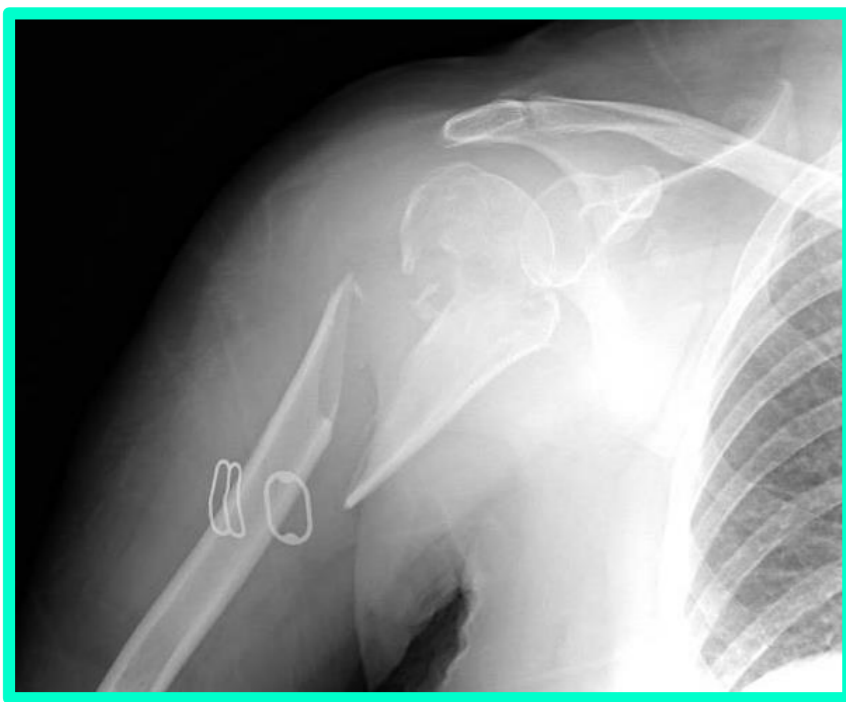
Se han descrito múltiples técnicas quirúrgicas para el tratamiento de estas fracturas, sin que exista un consenso sobre el mismo, debido a la gran variedad de factores que influyen en los resultados obtenidos, como son la calidad ósea y de vida del paciente o la experiencia del cirujano. Las prótesis humerales de vástago largo se asocian comúnmente a las artroplastias de revisión, sin embargo debemos considerarlas como tratamiento de elección en pacientes seleccionados con fracturas de EPH.

OBJETIVOS

Presentamos un caso clínico de fractura de EPH con extensión diafisaria en el que nos decantamos por la realización de una artroplastia primaria de vástago largo, con el objetivo exponer las ventajas de la misma frente al tratamiento clásico de este tipo de fracturas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 77 años que, tras una caída casual, presenta una fractura de EPH multifragmentaria con afectación diafisaria. Mediante un abordaje deltopectoral se coloca una prótesis invertida de vástago largo y se refuerza la diáfisis mediante dos cerclajes. Tras un corto periodo de inmovilización con cabestrillo, comienza con una movilización progresiva de la articulación.



RESULTADOS

El resultado global de la intervención fue excelente, tanto a nivel de satisfacción de la paciente, que presentó una mejoría notable del dolor y una recuperación progresiva del rango de movilidad, como a nivel quirúrgico, de forma que no se han producido complicaciones precoces, ni existen datos radiográficos en la actualidad que nos hagan sospechar del desarrollo de complicaciones más tardías.



CONCLUSIONES

Las fracturas de EPH multifragmentarias con extensión diafisaria en pacientes ancianos con baja calidad ósea son un factor predictor de fallo en la fijación interna con placa. Esto, unido a la alta tasa de complicaciones asociada al uso de placas largas de húmero, deben ser causas suficientes para plantear el uso de una artroplastia primaria de vástago largo, sobre todo en los casos en los que no se consiga una reducción anatómica de la fractura y una restauración óptima de la cortical medial.

