



PSEUDOARTROSIS DE EXTREMO PROXIMAL DE HUMERO DE 12 AÑOS DE EVOLUCIÓN TRATADA CON PRÓTESIS INVERTIDA DE HOMBRO: A PROPÓSITO DE UN CASO

56 CONGRESO
secot
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Schüller Arteaga, J.; Roca Ruiz, L.; García Romero, D.; García Fuentes, X.

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

Hospital
Virgen
Macarena
Universitario

INTRODUCCION

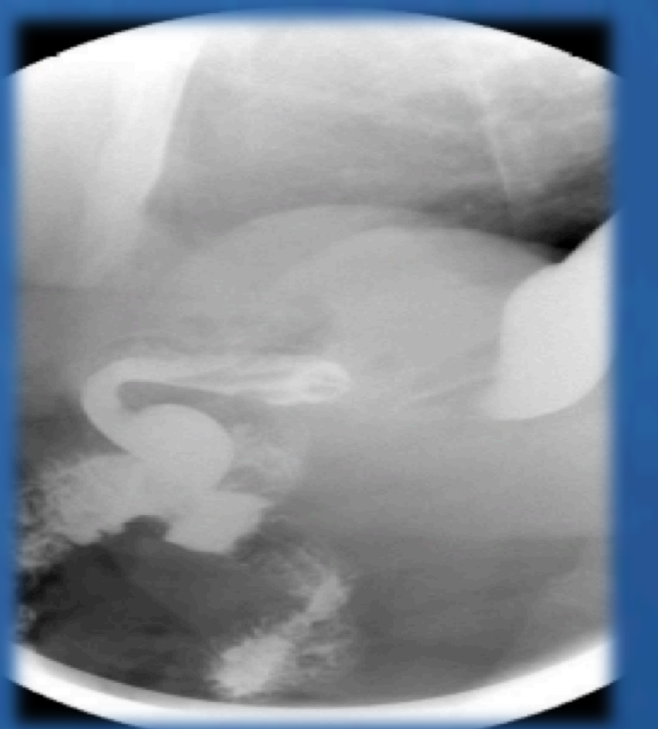
Las secuelas de fracturas de húmero proximal constituyen una de las patologías más difíciles de tratar en cirugía reconstructiva del hombro. El predecir un determinado resultado funcional a este tipo de pacientes es realmente complicado, debido a la gran desestructuración anatómica y pérdida ósea que se observa en estos hombros. Las indicaciones de la artroplastia invertida de hombro han ido aumentando, siendo actualmente usada como tratamiento de determinadas secuelas de fracturas de húmero proximal.

OBJETIVOS

Presentar el caso de una paciente joven con pseudoartrosis de EPH como secuela de fractura compleja tratada de forma conservadora por el alto riesgo quirúrgico, la cual luego de 12 años y posterior a cirugía bariátrica se interviene mediante artroplastia invertida de hombro.

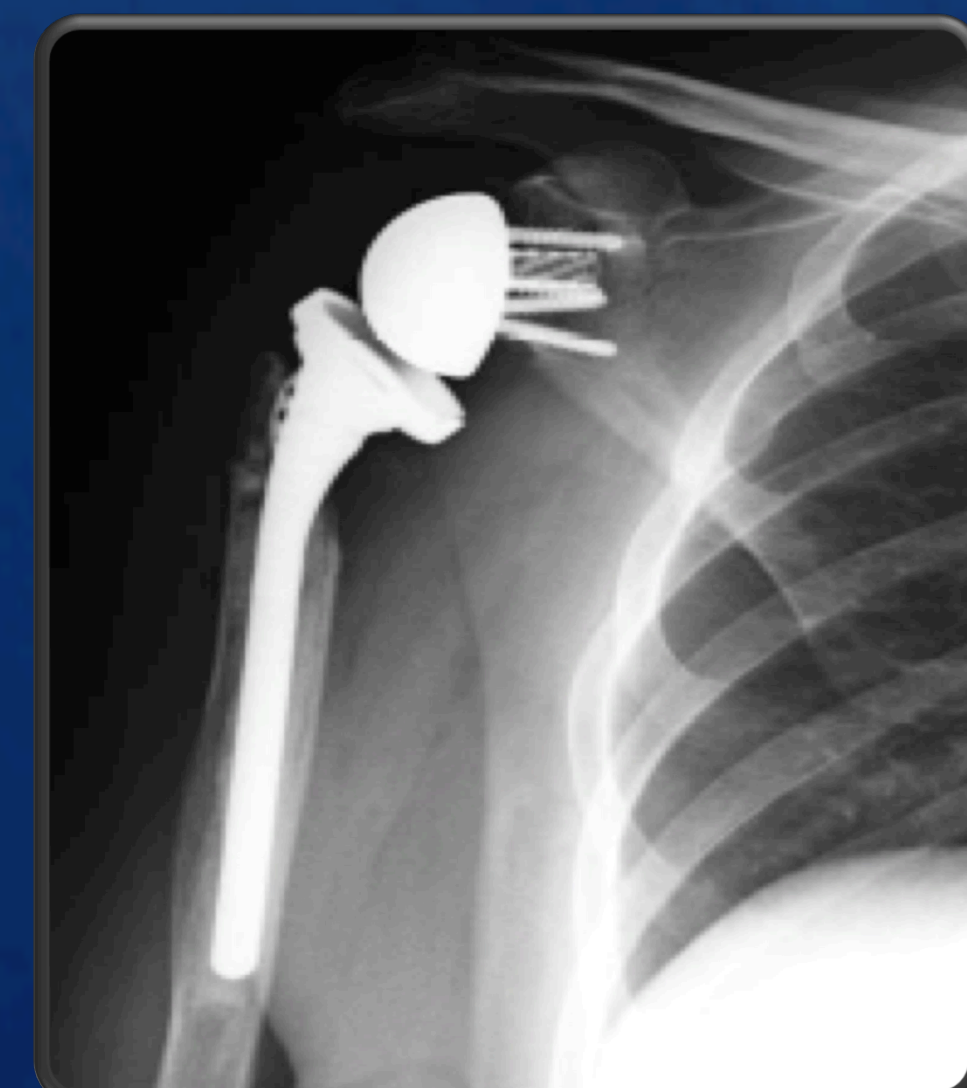
MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente femenina que a sus 37 años sufre fractura de EPH en 4 fragmentos. Se desestima tratamiento quirúrgico por alto riesgo quirúrgico debido a patologías de base como obesidad mórbida (IMC 58), DM, HTA, TVP. La paciente evoluciona tórpidamente. En las revisiones se observa pseudoartrosis de cuello humeral como secuela. Presentaba incapacidad para todo tipo de trabajos del miembro afecto y posteriormente dolor progresivo. La paciente al no poder intervenir por el riesgo operatorio inicia un plan de dieta y se le lleva a cabo cirugía bariátrica a los 10 años mediante gastrectomía vertical laparoscópica, siendo exitosa y consiguiendo un IMC de 36. A los 12 años de evolución de la pseudoartrosis y con menor riesgo quirúrgico es finalmente intervenida mediante artroplastia invertida con vástago cementado.



RESULTADOS

Previo a la cirugía la paciente presentaba un hombro pseudoparalítico con un balance articular de 20º de abducción y flexión e incapacidad para RI, con dolor moderado a los movimientos. A los 8 meses de la cirugía presentaba un BA con abducción y flexión de 90º, RI posible, sin dolor. Al año de revisión la paciente ya ha dejado la rehabilitación, mantiene balance articular y no presenta dolor, refiriendo un alto grado de satisfacción tras 12 años sin poder despegar el brazo del cuerpo. El resultado global es excelente posterior a la intervención de la secuela.



CONCLUSIONES

Los fracasos y secuelas tras lesiones traumáticas de hombro producen una gran incapacidad funcional e insatisfacción del paciente, siendo de difícil tratamiento. Aunque la tasa de complicaciones puede ser elevada por la complejidad técnica, la prótesis invertida de hombro es una alternativa en el tratamiento de estas secuelas post-traumáticas de húmero proximal, al mejorar el dolor, función y satisfacción de los pacientes. Se trata de un implante que con los diseños actuales permite obtener un alto porcentaje de satisfacción por parte de los pacientes a quienes se les implanta.

