



OSTEOARTRITIS POSTRAUMÁTICA DE HOMBRO EN PACIENTE JOVEN

Alba Traviesa Amado ¹, Susana Iglesias Fernández ¹, Nicolás Elizalde Pérez-Salazar ¹, Diego Penas Cob ¹,Sergio Ramos García ¹.

¹ Servicio de COT, Hospital Universitario San Agustín, Avilés, España.

OBJETIVOS

Paciente de 37 años atendido en consultas externas derivado por omalgia derecha con impotencia funcional de dos meses de evolución tras traumatismo directo sobre extremidad superior derecha.

A la exploración física, no presenta deformidad del hombro derecho. Dolor a la palpación y déficit de movilidad balance articular : abducción 90º, rotación externa 30º, rotación interna 25º. Movilidad pasiva preservada aunque dolorosa. Mantiene flexo–extensión y pronosupinación completas de codo derecho. No alteraciones neurovasculares distales.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se realizan radiografías de hombro derecho donde se objetiva irregularidad a nivel de cabeza humeral con aumento de espacio subacromial sugestivo de luxación posterior.

Se descarta en tomografía axial computerizada y resonancia magnética, con hallazgos sugestivos de osteoartritis postraumática o artropatía neuropática. En gammagrafía se aprecia una lesión en superficie articular pendiente de leucocitos marcados para descartar infección. Mediante punción ecoguiada se descarta infección, demostrándose en biopsia tejido fibroelástico sin evidencia de infiltrado inflamatorio patológico.

Ante destrucción articular glenohumeral con evolución tórpidas clínica y radiológica, se decide artroplastia total de hombro invertida tipo SMR®, con planificación preoperatoria mediante TAC y con instrumental específico para paciente.

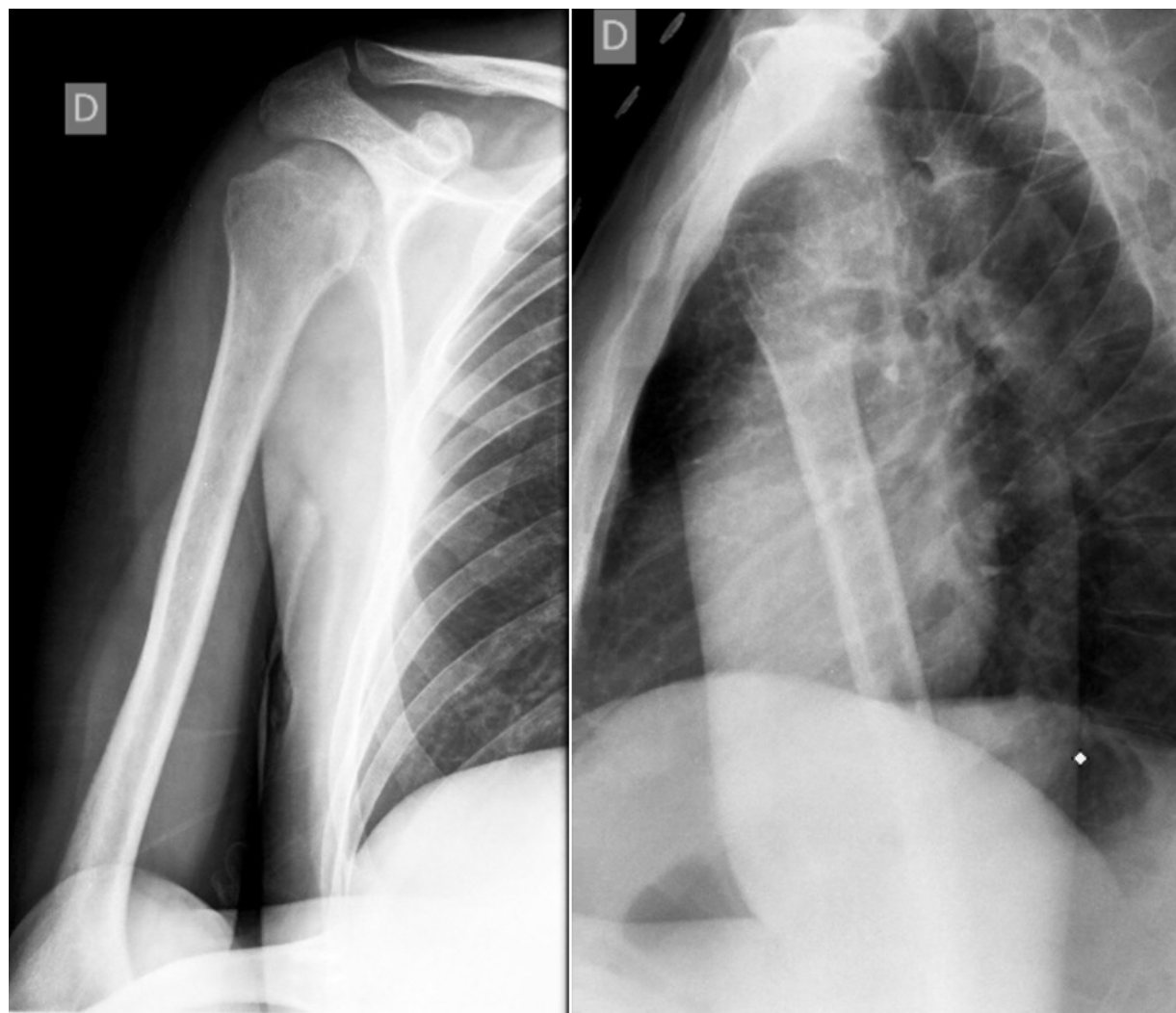


Figura 1:Radiografías de hombro derecho anteroposterior y transtorácica.

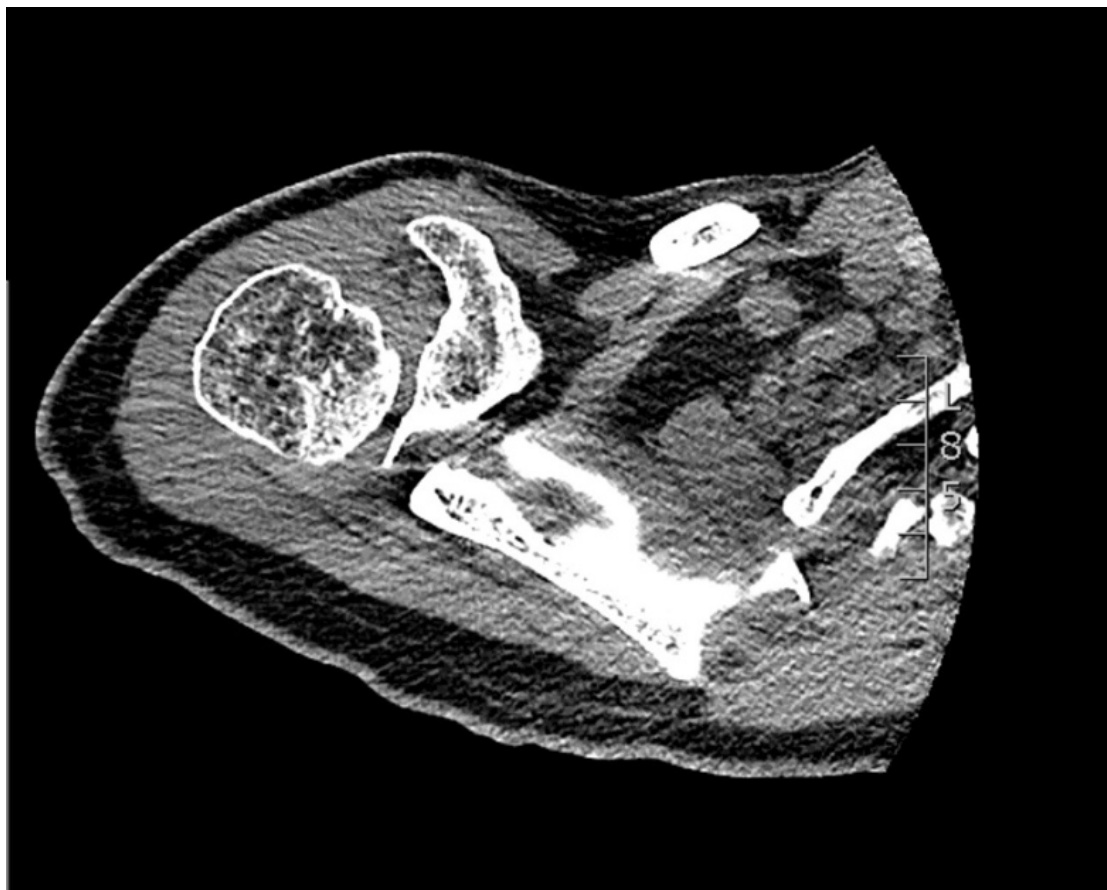


Figura 2: Tomografía axial computerizada de hombro derecho.

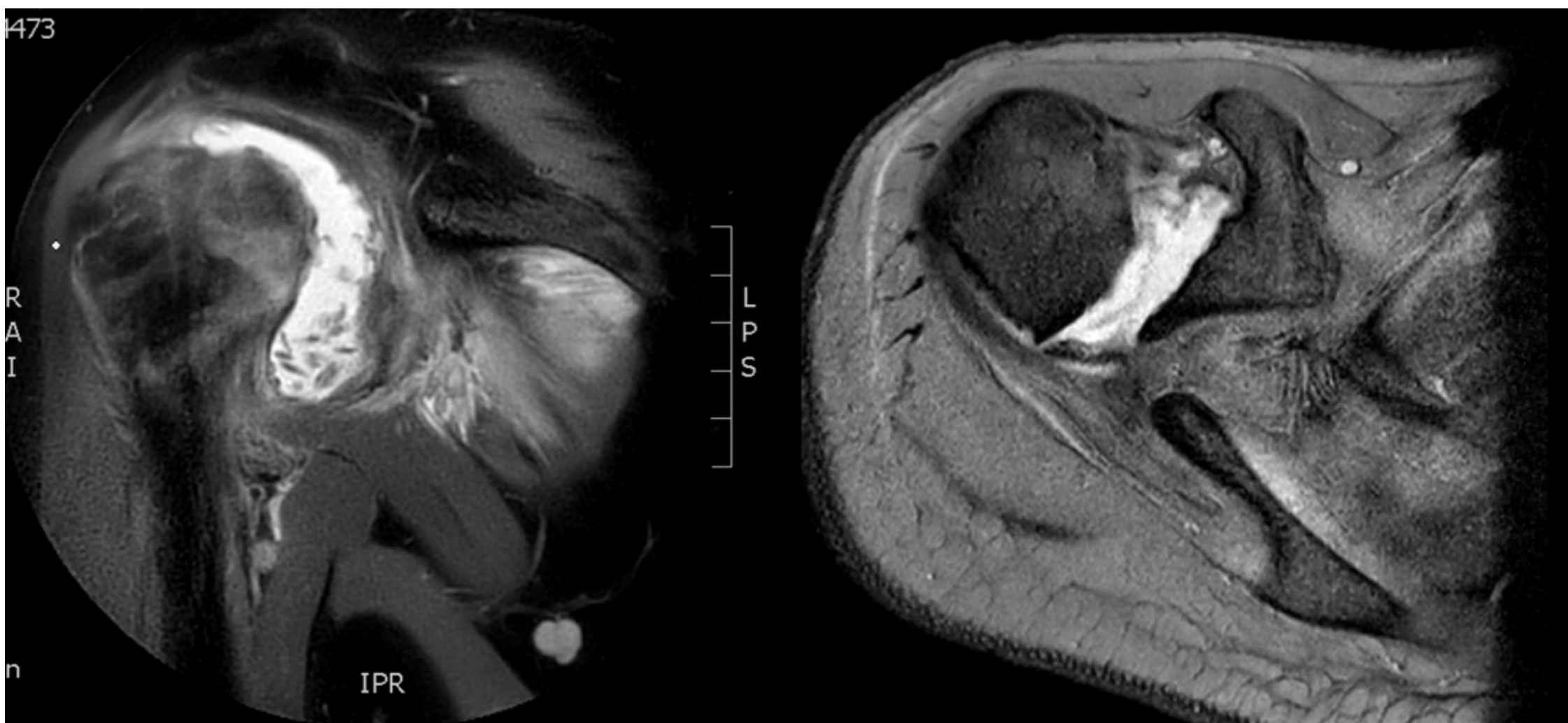


Figura 3: Resonancia magnética de hombro derecho.

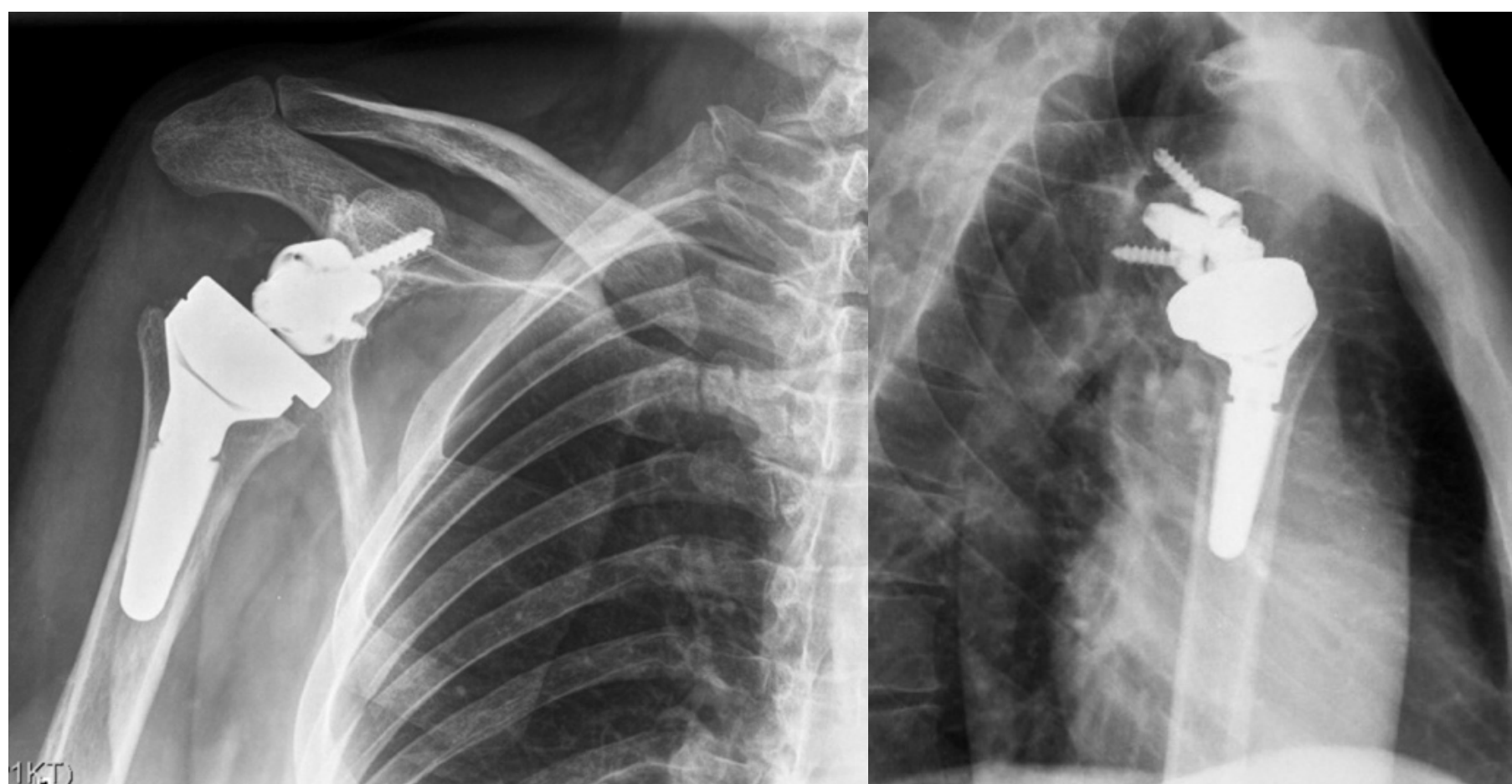


Figura 4: Radiografías de hombro derecho anteroposterior y transtorácica a los cuatro meses.

RESULTADOS

A las tres semanas de la intervención buena evolución con recuperación de rango de movilidad pasivo hasta 80º de anteversión y abducción.

A los cuatro meses, el paciente se encuentra sin dolor y sin limitaciones para su vida diaria.

CONCLUSIONES

El hombro con artrosis secundaria postraumática suele ser complejo y en pacientes jóvenes, con mayor demanda funcional y altas expectativas de recuperación, el tratamiento quirúrgico se considera de última opción. La artroplastia invertida de hombro debe considerarse como una medida de rescate de la articulación, que permite fundamentalmente desaparición del dolor y recuperación funcional parcial, como en el caso presentado.