

# Fracturas Periprotésicas de humero

## Revisión con Tallo largo + injerto cortical

### A proposito de 2 casos

*Autores: Iglesias Romania Walter, Alvarez Montero Roberto*

## INTRODUCCION

En los últimos años el tratamiento quirúrgico de las fracturas de húmero proximal ha ido en aumento, al igual que el tratamiento de las patologías degenerativas y con ello se han incrementado las fracturas periprotésica de hombro.

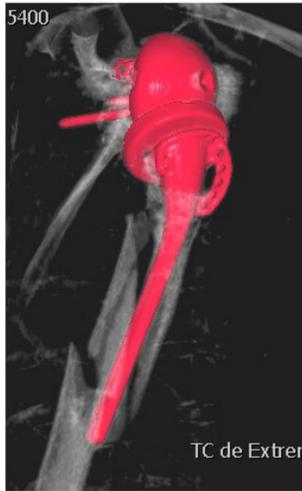
Las fracturas periprotésicas de húmero son poco frecuentes en comparación con otras articulaciones, con una con una tasa de prevalencia de 0,6-2%.

## METODOLOGIA

Se presentan 2 casos de fracturas periprotésica de hombro.

Caso 1: Mujer de 84 años con artroplastia de hombro derecho del año 2022, que sufre fractura a los 6 meses por caída.

Caso 2: Mujer de 67 años con hemiartroplastia de hombro Izquierdo del año 2014, que sufre traumatismo en 2021.



En ambos casos además de las Rx correspondientes se le solicitó TAC para evaluación y planificación quirúrgica

Ambas fracturas presentaban un aflojamiento del tallo humeral y déficit de stock óseo.



## RESULTADOS



Los 2 casos fueron tratados con retiro de la prótesis debido a la falta de estabilidad y recambio por artroplastia reversa de hombro utilizando un tallo largo e injerto estructural.

Ambas prótesis fueron cementadas en humero distal.

La reconstrucción del segmento proximal se realizó con 2 placas de hueso tricortical + injerto óseo esponjoso y cerclajes.

Se obtuvo un correcto rango de movilidad y estabilidad intraoperatoria.

No sufrieron complicaciones en el postoperatorio.

Las paciente utilizaron cabestrillo por 15 días y luego comenzaron la rehabilitación.



## CONCLUSIONES

En los últimos años se ha visto un incremento de la artroplastia de hombro y en consecuencia del número de fracturas periprotésicas. Este tipo de fracturas son poco frecuentes pero representan un desafío para el cirujano debido a la complejidad de las mismas y a las diferentes comorbilidades asociadas de los pacientes.

Son fracturas que empeoran la calidad de vida del paciente, evolucionando con menor movilidad y peor funcionalidad de la extremidad.