

RESULTADOS CLINICOS Y RADIOLÓGICOS A MEDIO PLAZO DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS-LUXACIONES DE HUMERO PROXIMAL

JUAN AMEZTOY GALLEGO, ALFONSO VAQUERO PICADO, RAUL BARCO LAAKSO, SAMUEL ANTUÑA ANTUÑA

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ

INTRODUCCIÓN

Las fracturas-luxaciones de humero proximal presentan mayor riesgo de complicaciones que las fracturas aisladas. Su tratamiento es discutido en la actualidad, existiendo diversas técnicas quirúrgicas disponibles sin una técnica quirúrgica de elección [1]. Podemos emplear desde la reducción cerrada aislada, la colocación de un dispositivo de fijador externo, la osteosíntesis con placa y tornillos o la artroplastia ya sea anatómica o inversa [2]. Pese a no existir consenso en la literatura sobre la técnica quirúrgica de elección, si que existe consenso en individualizar la técnica quirúrgica en base al tipo de paciente y al tipo de fractura [3].

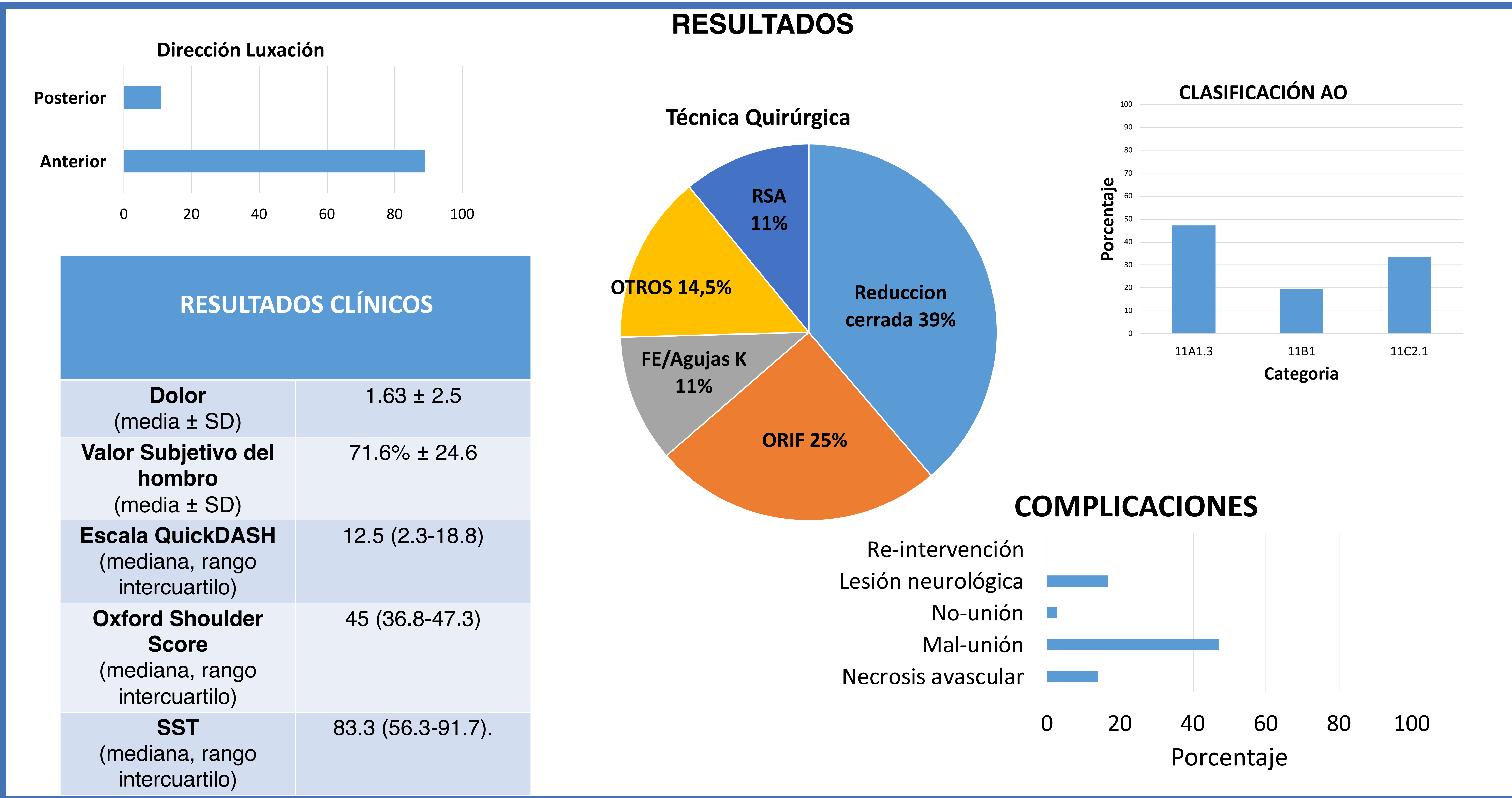
OBJETIVOS

Revisar los resultados clínicos y radiológicos, la tasa de complicaciones y de re-intervención en pacientes diagnosticados de fractura-luxación de húmero proximal tratados mediante diferentes técnicas quirúrgicas. Evaluar la relación entre el resultado funcional, tipo de fractura-luxación y técnica quirúrgica empleada.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se incluyeron 36 pacientes diagnosticados de fractura-luxación de húmero proximal en un mismo centro con un seguimiento medio de 30±15 meses. La edad media fue 63.6±14 años con 47.2% varones y 52.8% mujeres. Evaluamos:

1. Rango de Movilidad 2. Dolor 3. Grado de deterioro funcional 4. Oxford Shoulder Score 5. QuickDASH 6. Simple Shoulder Test 7. Clasificación fractura-luxación (AO/Neer) 8. Necrosis avascular 9. Malunión 10. No unión 11. Lesión vascular 12. Complicaciones 13. Reintervenciones



CONCLUSIONES

Las fracturas-luxaciones de húmero proximal suponen un espectro de lesiones graves asociado a altas tasas de complicaciones, sin diferencias entre los diversos procedimientos quirúrgicos, obteniendo buenos resultados clínicos a medio plazo con el tratamiento individualizado.

1. Labrum JT, Kuttner NP, Atwan Y, Sanchez-Sotelo J, Barlow JD. Fracture Dislocations of the Glenohumeral Joint. Curr Rev Musculoskelet Med. 2023 Jun 17;16(8):346–357. doi:10.1007/s12178-023-09846-y.

2. Maalouly J, Aouad DK, Tawk A, El Rassi G. Fracture Dislocation of the Anatomical Neck of the Proximal Humerus: Case Report and Literature Review. Case Rep Orthop Res. 2020 Nov 6;3(3):108–117. doi:10.1159/000509818.

3. Schirren M, Siebenbürger G, Fleischhacker E, Biermann N, Helfen T, Böcker W, et al. Anterior fracture dislocation of the proximal humerus: Management and treatment results. Obere Extremität. 2019 Jun;14(2):103–109. doi:10.1007/s11678-019-0509-1.