

Mario Sayalero Álvarez, Santiago Gabardo Calvo, María Valencia Mora, Natalia Martínez Catalán, Gonzalo Luengo Alonso

## Introducción

La inestabilidad posterior traumática de hombro es poco frecuente (1-5% de todas las inestabilidades de hombro) y puede pasar desapercibida en una primera valoración. El tratamiento de estas lesiones cuando asocian un Hill-Sachs inverso de gran tamaño (25-50% de la cabeza humeral) es controvertido.

## Métodos

Presentamos dos casos de inestabilidad posterior recidivante asociada a Hill-Sachs inverso por electrocución y epilepsia respectivamente.

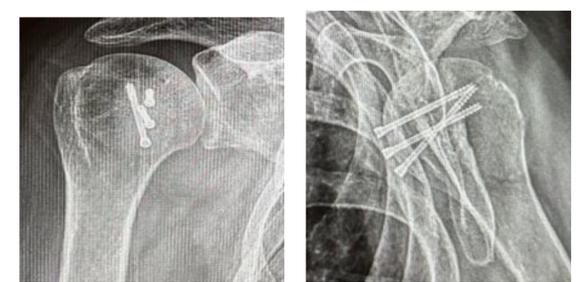
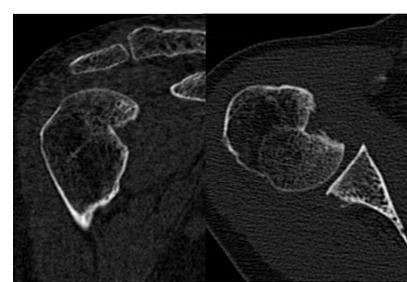
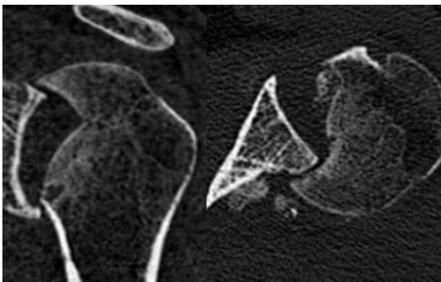
- TAC: Lesión de Hill-Sachs inverso
- Abordaje deltopectoral y tenotomía del subescapular.
- Tallado de aloinjerto de banco de cabeza femoral para rellenar el defecto de cabeza humeral.
- Síntesis con tornillos canulados.

Los pacientes mantuvieron el cabestrillo en rotación neutra durante 3-4 semanas, realizando únicamente ejercicios de Codman y flexo extensión de codo y posteriormente un tratamiento rehabilitador secuencial.

Varón de 55 años.  
- Electrocución.  
- Hill-Sachs inverso.  
- Defecto humeral 45%.

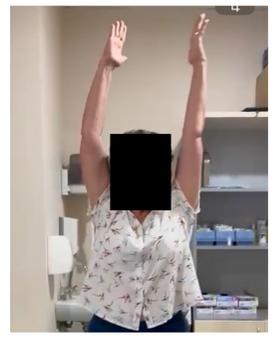
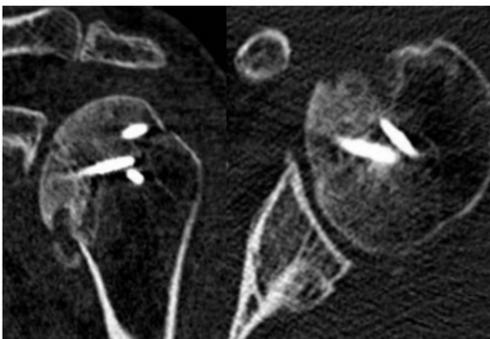


Mujer de 65 años.  
- Crisis epiléptica.  
- Hill-Sachs inverso  
- Defecto humeral 40%



## Resultados

Se realizó un TAC postoperatorio a los 3 meses observándose adecuado implante del injerto. La consolidación ósea completa se observó posteriormente en el TAC a los 8 meses y ambos pacientes están haciendo vida normal con una elevación de 170° y 180, RE 70° y 55, RI L4 y T12, y un EVA de 0 y 1, respectivamente, sin nuevos episodios de inestabilidad.



## Conclusiones

El tratamiento del Hill-Sachs inverso está relacionado con la magnitud del defecto óseo humeral:

- <25%: Remplissage del subescapular u osteotomía de la tuberosidad menor.
- 25-50%: Injertos, autoinjertos, matriz ósea y chips de hueso o aloinjerto congelado o fresco de cabeza humeral o femoral.
- >50%: Artroplastia.

El tratamiento con aloinjerto de cabeza femoral es una alternativa fiable para el tratamiento de lesiones de Hill-Sachs inverso entre el 25-50%.