

PRÓTESIS INVERTIDA DE HOMBRO A MEDIDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: A. Veja-Val¹, C. Ramírez-Ezquerro¹, L.J. Roca-Ruiz², I. Gutiérrez-Sánchez¹, J. Mosquera-Gorostidi¹.
Hospital Galdakao-Usansolo, Bizkaia¹, Hospital Virgen de la Macarena, Sevilla²

Objetivo

Se presenta un caso clínico de una paciente intervenida de prótesis invertida de hombro (PTHr) realizada a medida por un defecto glenoideo (Fig. 1) que impedía utilizar una prótesis de hombro estándar.

Material y Método

Mujer de 79 años con omalgia izquierda de años de evolución por una rotura extensa del manguito de los rotadores, con buena función del músculo deltoides, y con el antecedente de una prótesis Bio-RSA en el lado contralateral.

Durante la exploración preoperatoria se le realiza un TAC que muestra una importante alteración morfológica de la glena (aplanada, ensanchada, sin márgenes definibles en su segmento craneal) con una importante anteversión (41º). Debido a esto se consideró a la paciente candidata para colocar una PTHr navegada.

Sin embargo, mientras permanecía en la lista de espera para la intervención quirúrgica, acudió al Sº de Urgencias por una omalgia de mayor intensidad que la previa, viéndose en la radiografía una progresión del defecto glenoideo. Esto obligó a repetir el TAC que mostró, por un lado, una alteración de su inclinación y una importante anteversión, medida en 27º (Fig. 2), que correspondería a un tipo D de la clasificación de Walch modificada y, por otro lado, una pérdida de la esfericidad normal de la cabeza humeral (Fig. 3). Todo ello, condicionó la imposibilidad de colocar una PTHr estándar ni navegada y, por ello, se iniciaron las gestiones para una PTHr con el componente glenoideo a medida.

La intervención quirúrgica se desarrolló sin complicaciones y el componente glenoideo se colocó con una guía prediseñada (Fig. 4) que se ajustaba a la perfección a la glena dismórfica de la paciente (Fig. 5).

Resultados

Tras los primeros 3 meses postoperatorios la paciente está sin dolor y mantiene un rango de movilidad aceptable. La radiografía es también satisfactoria (Fig. 6).

Discusión y conclusiones

La PTHr a medida puede ser el tratamiento de elección en pacientes con omalgia severa y que tengan uno o varios componentes de la misma dismórficos, lo que imposibilite colocar una PTHr estándar o navegada.

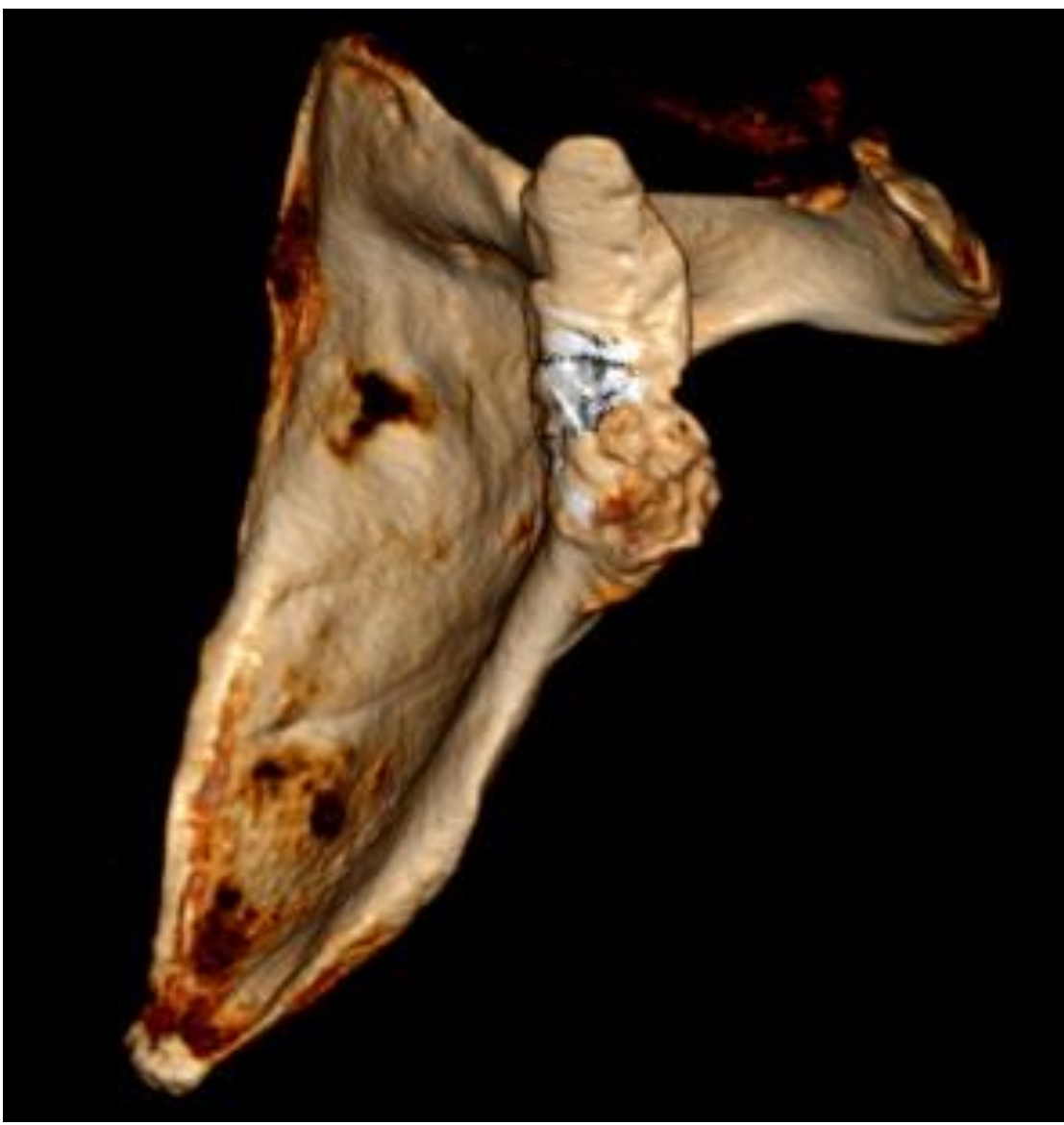


Figura 1: defecto glenoideo



Figura 2: Anteversión 27º glena

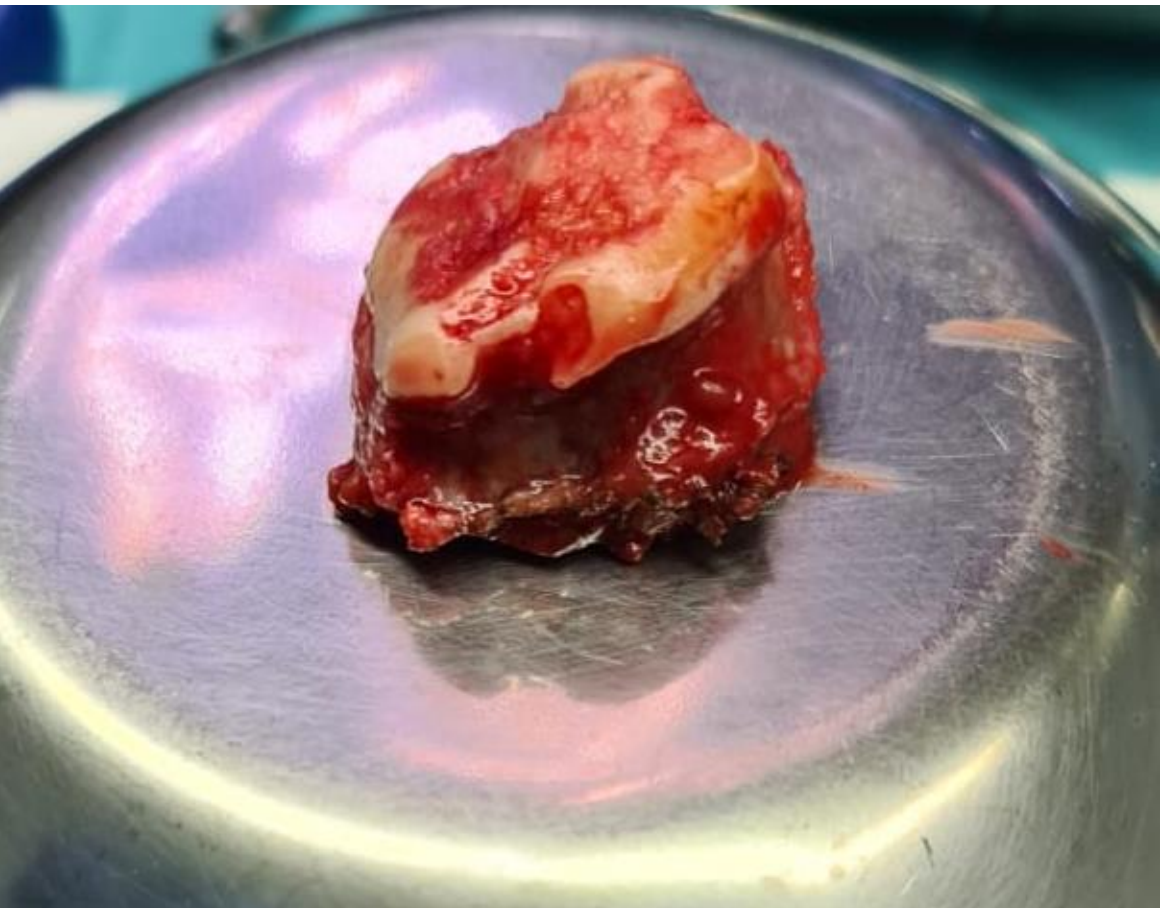


Figura 3: deformidad cabeza humeral



Figura 4: modelo informático de la guía glenoidea prediseñada

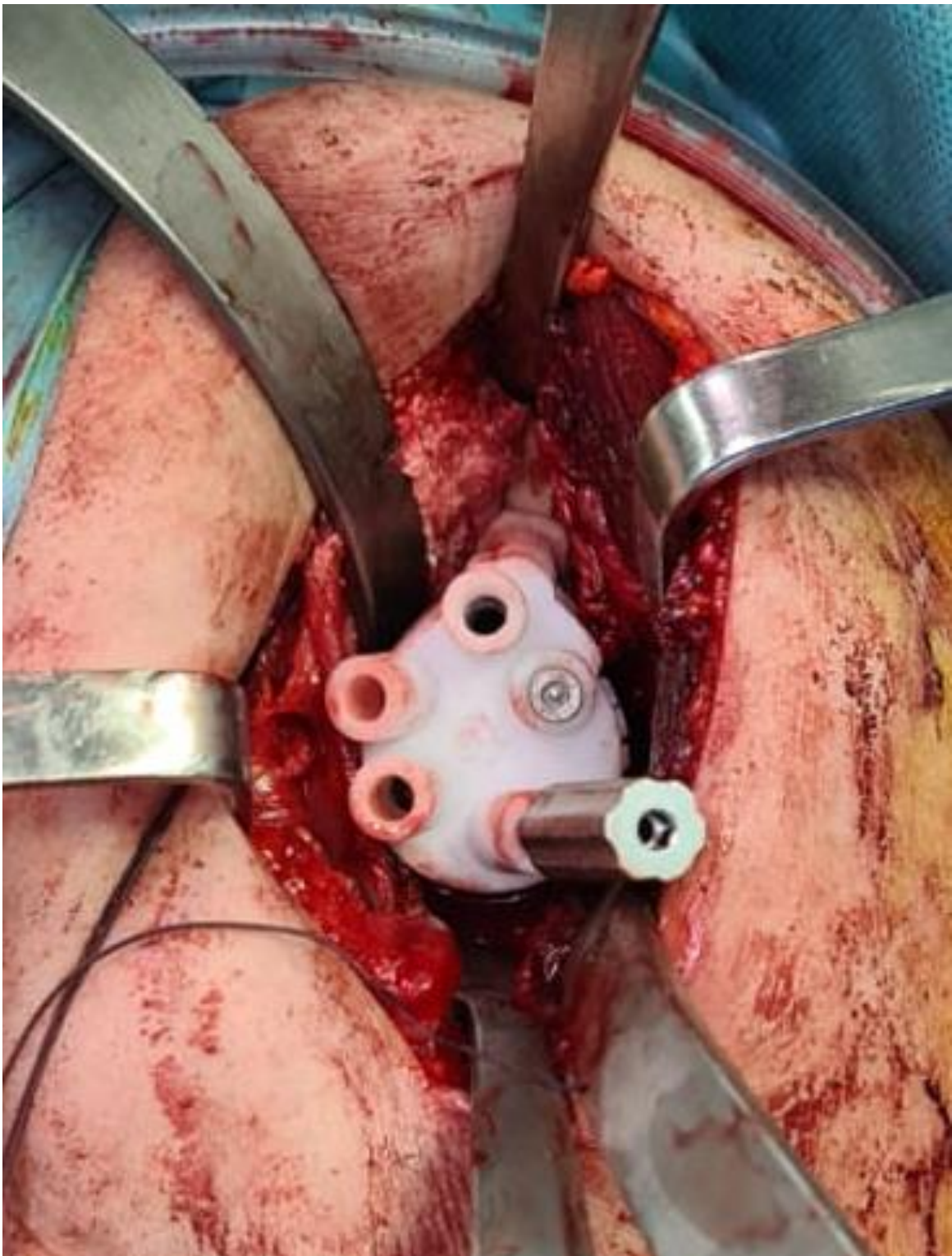


Figura 5: modelo impreso de la guía glenoidea prediseñada

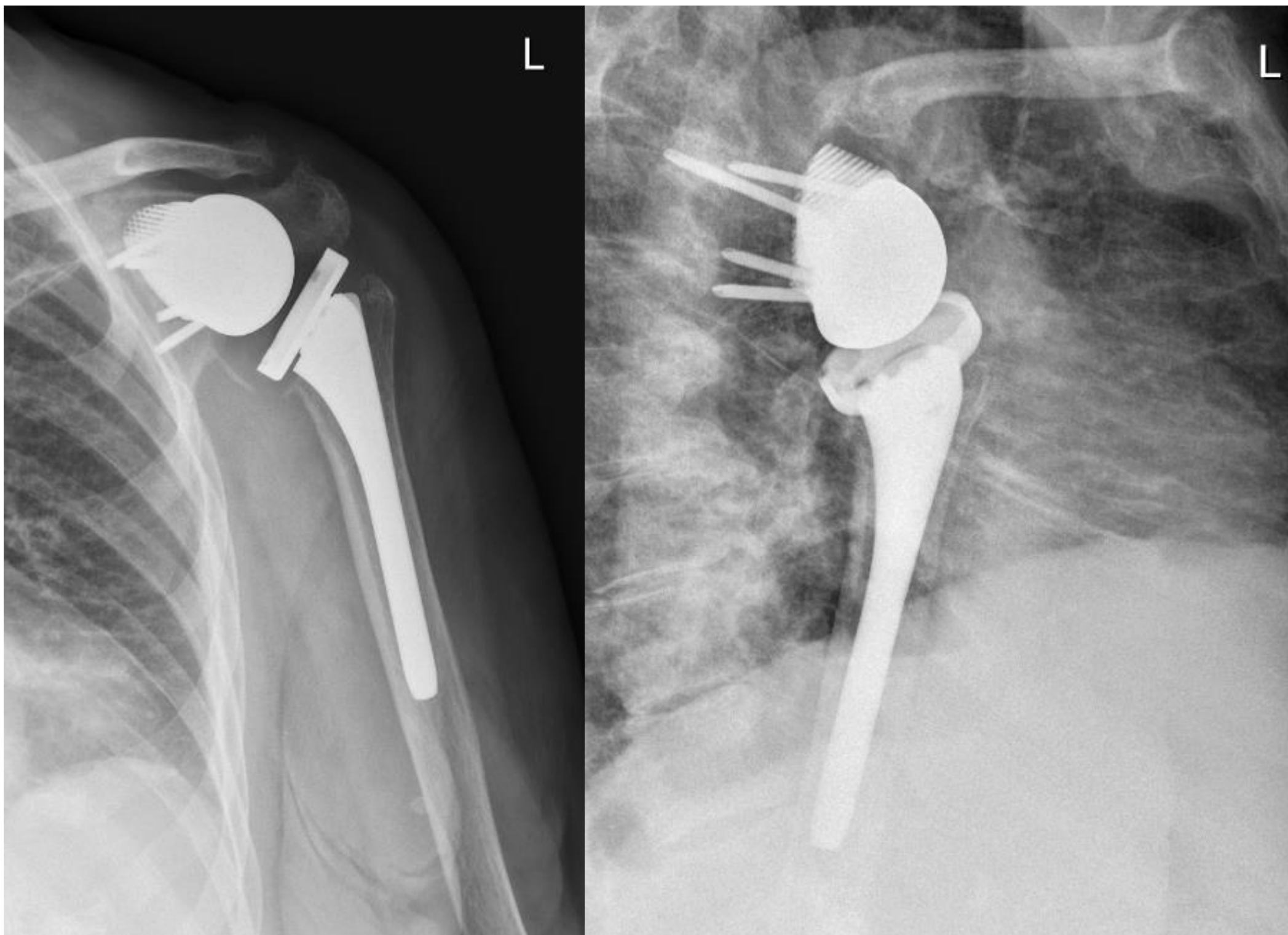


Figura 6: radiografías simples de control a los 3 meses postoperatorios