

# Fractura Glenoidea en una Mujer Joven – Sobre un Caso Clínico

Rui Nobre-Chaves, João Reis, André Guimarães, Sara Neves, António Lemo-Lopes  
Serviço de Ortopedia e Traumatologia da Unidade Local de Saúde de Trás-os-Montes e Alto Douro, Portugal

## Objetivos:

Reportar un caso clínico de un tipo raro de fractura en la cintura escapular.

## Material y metodología:

Las fracturas de escápula son poco frecuentes y representan aproximadamente del 3 al 5% de las fracturas de la cintura escapular y sólo del 0,4% al 1% de las fracturas esqueléticas. La escápula puede sufrir fracturas en sus distintas regiones; sin embargo, el cuello y el cuerpo son los sitios afectados con mayor frecuencia. Las fracturas que comprometen la cavidad glenoidea son extremadamente raras y ocurren en aproximadamente el 10% de las fracturas de escápula. Estas fracturas suelen ser el resultado de un traumatismo de alta energía y suelen tener otras lesiones asociadas.

Mujer de 22 años, sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés, víctima de accidente de motocicleta, con proyección y consiguiente caída.

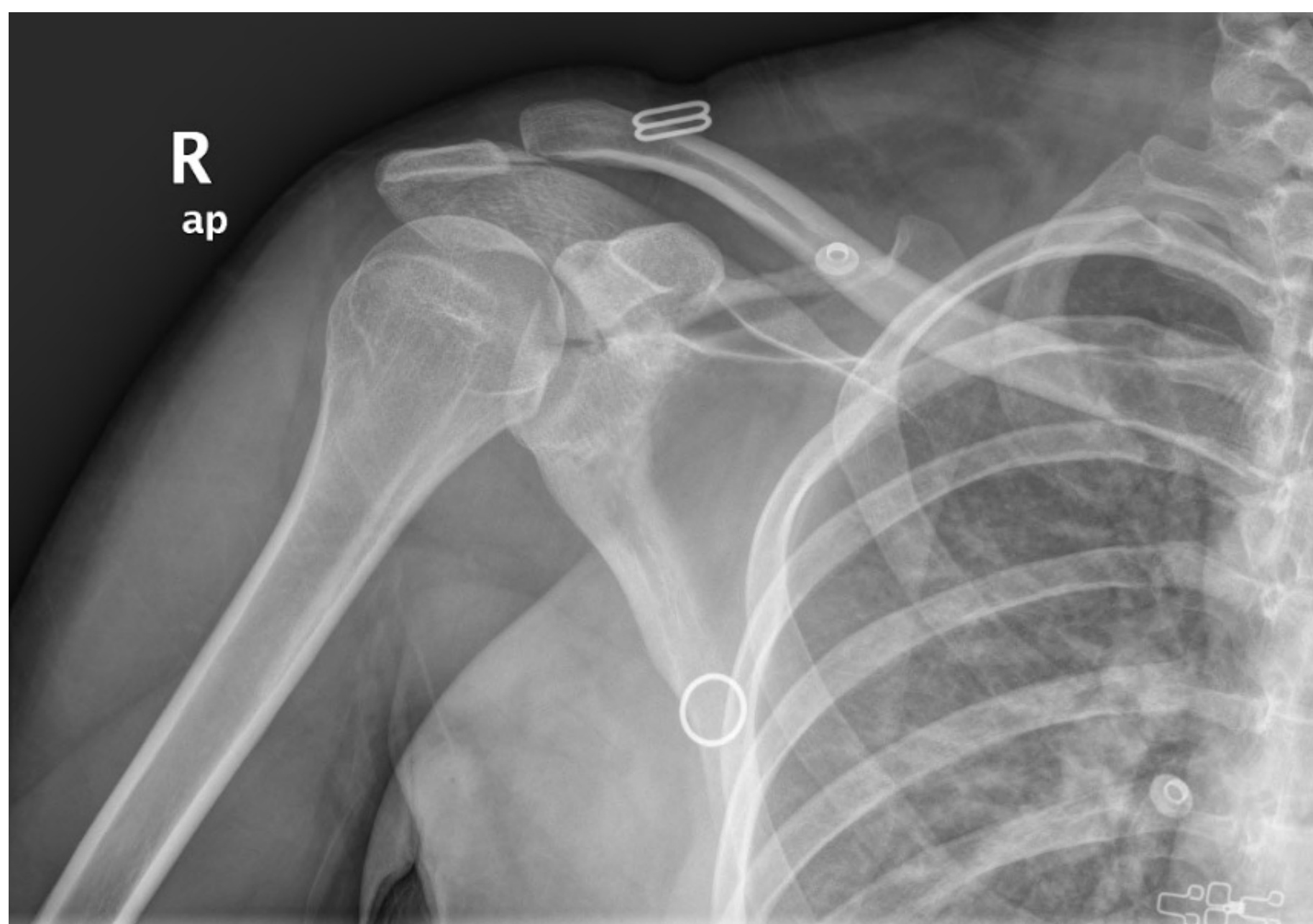


Figura 1 - Radiografía al ingreso



Figura 2 - Tomografía computarizada al ingreso

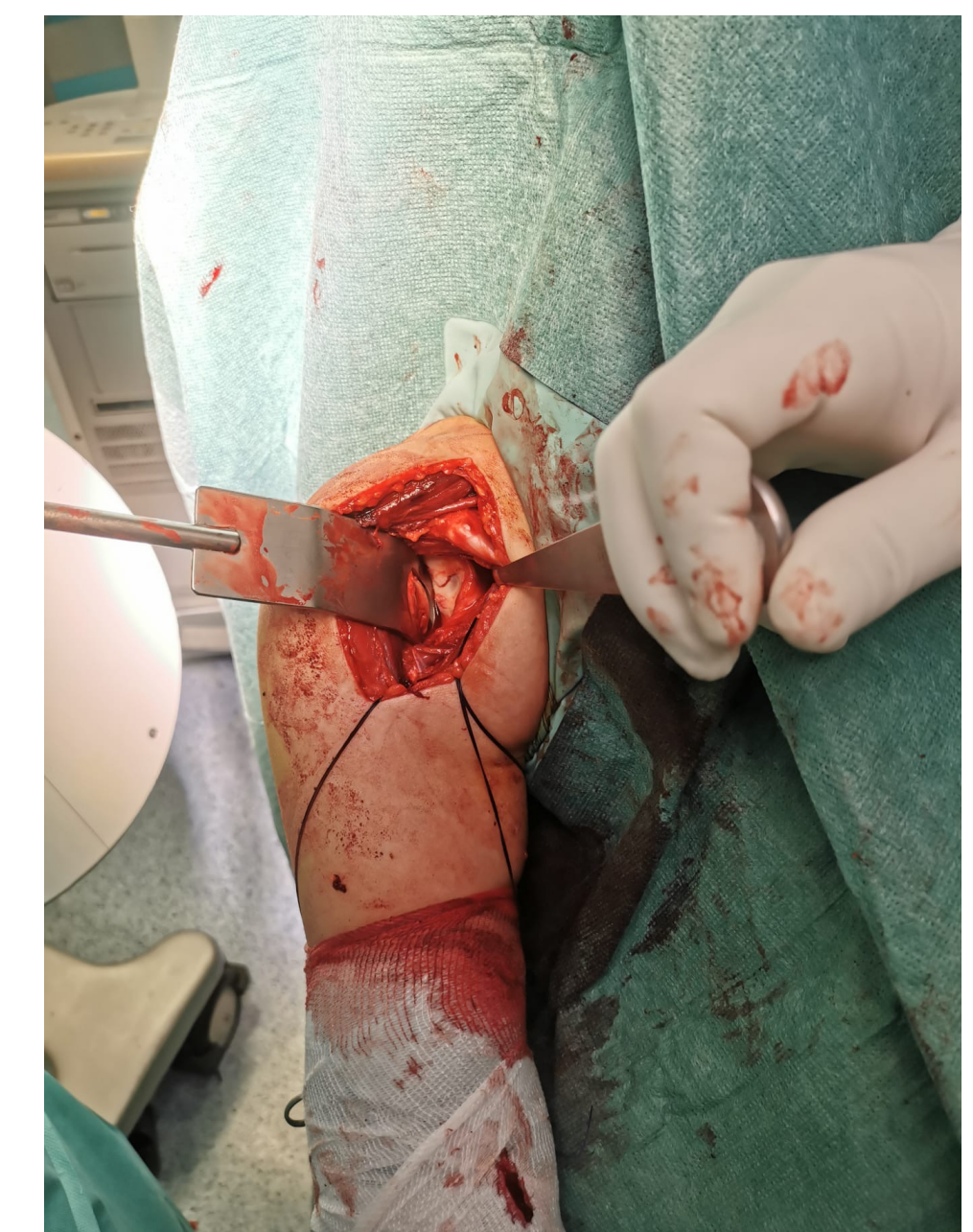


Figura 3 - Aspecto intraoperatorio

Al ingreso presentó dolor de cuello, dolor en hombro derecho, dolor en hallux derecho y laceración en región púbica sin hemorragia activa. Se realizó estudio radiológico (radiografía y tomografía computarizada) que reveló una fractura de glenoidea derecha ligeramente desplazada, sin otras fracturas asociadas. Siete días después, se sometió a reducción abierta y estabilización de la fractura con dos tornillos canulados insertados por vía percutánea, a través del portal de Neviasier.



Figura 4 - Inserción del tornillo



Figura 5 - Radiografía postoperatoria

## Resultados:

Fue dado de alta al día siguiente con una suspensión braquial, que mantuvo durante 4 semanas. Visto en consulta externa, 6 semanas después del procedimiento quirúrgico, presentó buena recuperación funcional y sin quejas de dolor.

## Conclusiones:

El correcto diagnóstico, una buena caracterización radiológica, una adecuada reducción y fijación de este tipo de fractura son fundamentales para el buen resultado clínico que se observó en este caso.