

Reconstrucción Artroplástica tras un Caso de Resección del Húmero Proximal Secular a una Infección Relacionada con la Osteosíntesis

João Carlos Seixas¹, Gonçalo Modesto¹, Ricardo Dias¹, João Pedro Leite-Moreira¹, Catarina Quintas¹
¹ Unidade Local de Saúde Coimbra

Introducción

Presentamos un caso de resección del húmero proximal resultante de una infección relacionada con la osteosíntesis, que culminó con la reconstrucción mediante artroplastia. El objetivo es demostrar los retos y aspectos a tener en cuenta a la hora de tratar este tipo de complicaciones, que pueden llegar a ser catastróficas.

Material y metodología

Se utilizaron registros clínicos y fotográficos preoperatorios, intraoperatorios y postoperatorios para describir un caso de una paciente de 63 años, profesora de música, que sufrió una fractura del húmero proximal en cuatro partes. Después de haber realizado la osteosíntesis con placa, se detectó la infección de la herida quirúrgica en los primeros días postoperatorios. Se realizó una nueva intervención que consistió en lavado quirúrgico. A pesar del tratamiento establecido, la infección prevaleció, lo que culminó con la ulceración de la piel y exposición del material. Dado el escenario, se realizó la extracción del material y la resección proximal del húmero. Tras el tratamiento de la infección, se optó por la reconstrucción artroplástica con prótesis de hombro invertido.

Resultados

Después de varias intervenciones quirúrgicas y terapia antibiótica dirigida, la infección remitió. A pesar del complejo caso, se eligió la reconstrucción mediante artroplastia con una prótesis de hombro invertida después de un análisis cuidadoso de la condición clínica, la función y las expectativas del paciente. A los 6 meses de la operación, el paciente todavía está completando el programa de rehabilitación, con poca mejora en la función.

1

