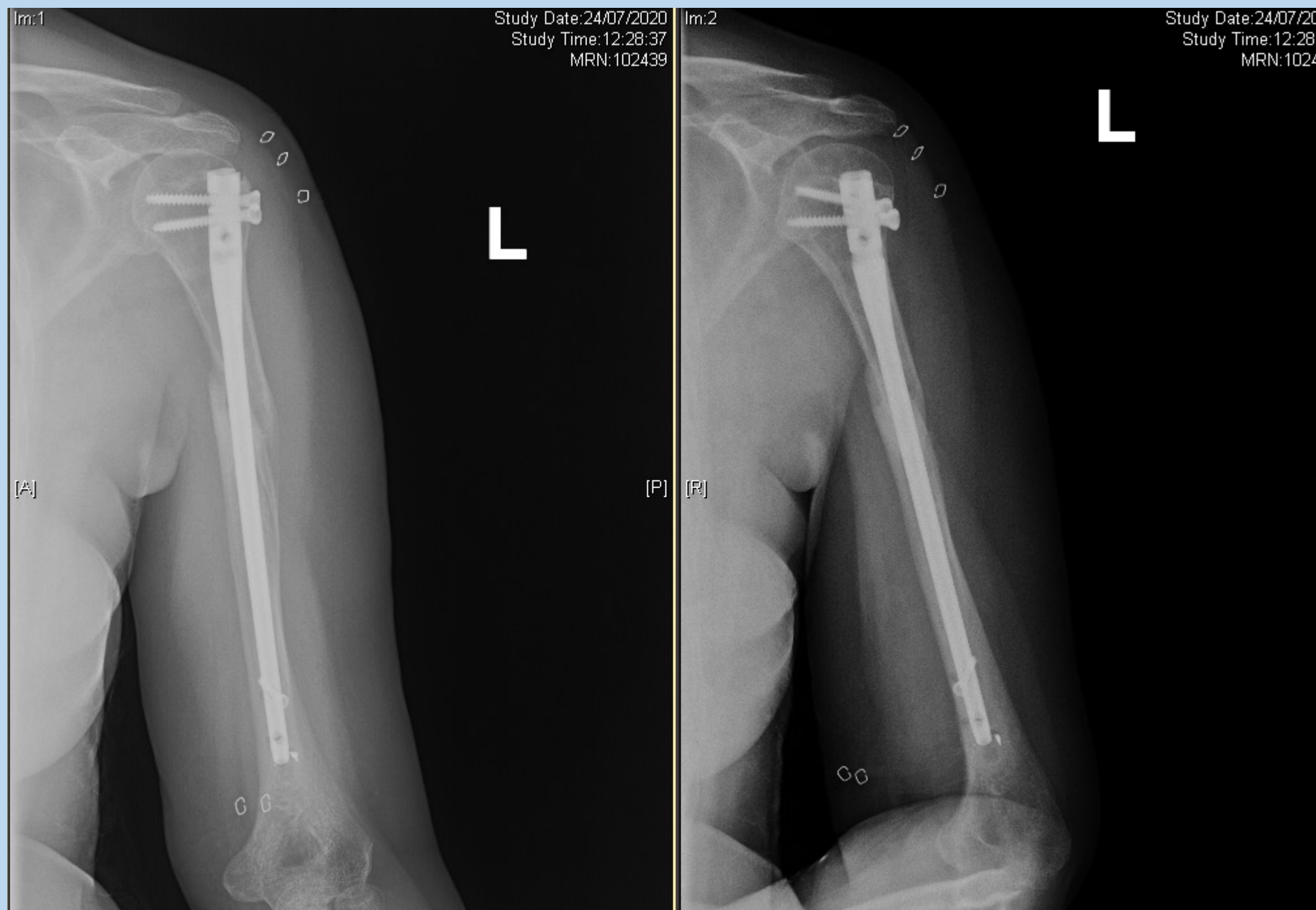


# Fractura de extremo proximal de humero con ascenso del troquíter: A propósito de un caso.

AUTORES: CRISTINA LLARENA BARROSO, ALMUDENA OROIS CODESAL, SANTIAGO PASTOR, PEDRO JIMÉNEZ HIDALGO, DAVID MUÑOZ NAVARRO



### OBJETIVO:

Las fracturas de extremidad proximal de humero suponen entre el 4-6% de todas las fracturas del adulto, el ascenso del troquíter, es una complicación que puede ocasionar dolor y una disminución de la abducción al producirse un choque contra el acromion.

### MATERIAL Y METODOS:

Varón de 27 años diagnosticado hace 1 año de fractura de extremidad proximal de humero en 3 fragmentos con ascenso del troquíter izquierdo, fue presentado en sesión clínica y se decidió tratamiento conservador, presentando desde entonces dolor y abducción limitada a 80º.

Solicitamos una ecografía y una RMN, donde informan de una elevación del troquíter y rotura de espesor focal del supraespinoso.

Ante esto, dada la limitación de la movilidad y la alta demanda funcional del paciente se decide tratamiento quirúrgico.

Se realizó una artroscopia donde se observó abundante bursitis y se confirmaron los diagnósticos previos. Realizamos una tuberooplastia del troquíter, reparación del supraespinoso y bursectomía.

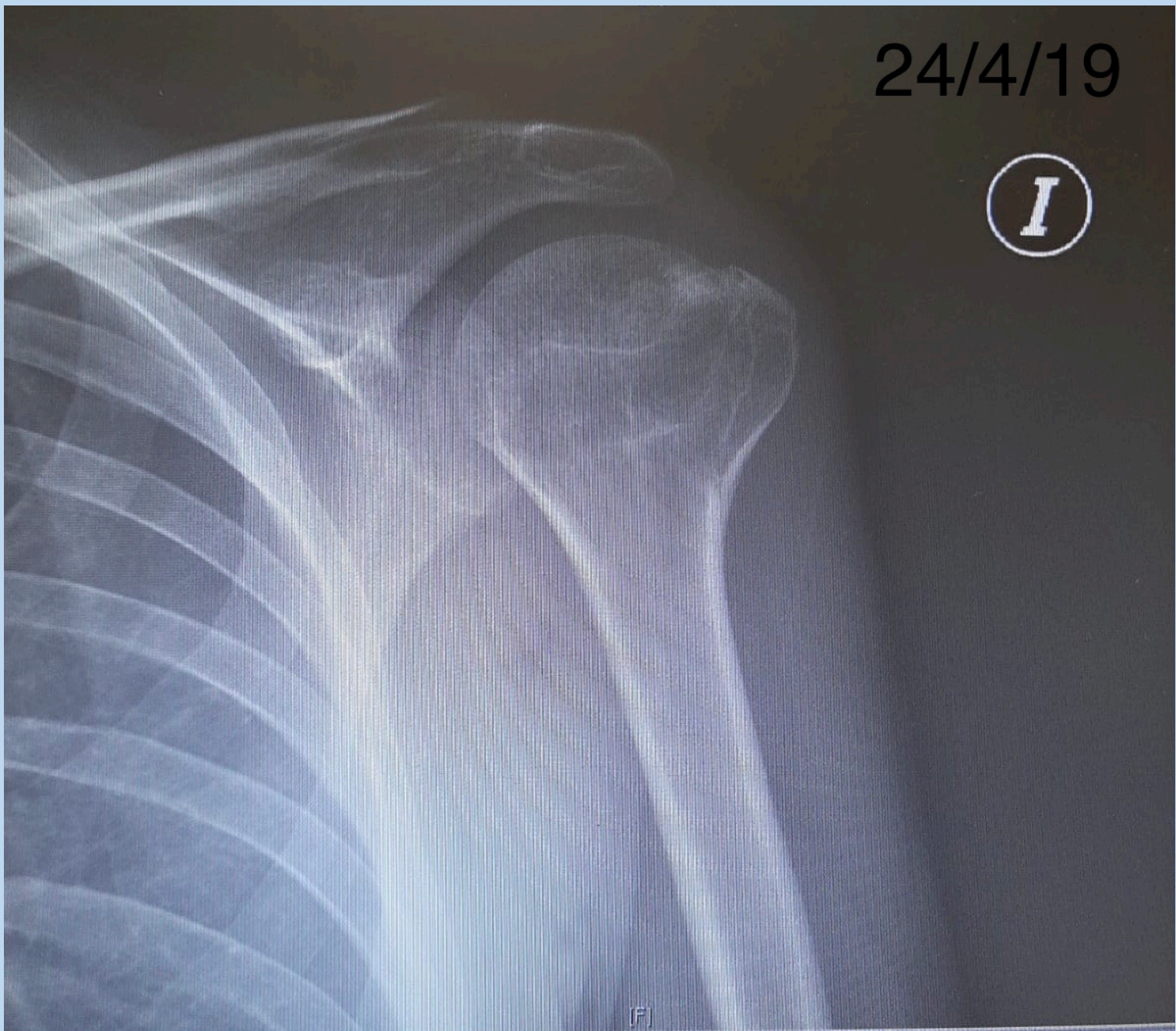
A los 6 meses, el paciente presenta escasa mejoría, sigue presentado dolor y limitación de la abducción, pero menor a la previa, y es capaz de realizar la abducción pasiva completa, por lo que solicitamos una artrografía y un TAC donde informan de mínimo osteofito a nivel del troquíter.

En base a estos hallazgos, se le ofrece nueva artroscopia donde se observa un pequeño osteofito en el interfaz cabeza-troquíter que se regulariza, además presenta abundante bursitis y fibrosis, no se encuentran más hallazgos de interés. Dada la importante fibrosis, solicitamos el inicio de RHB precoz, ya que sospechamos que la limitación de la movilidad podría deberse en gran parte a la falta de movilidad tras la cirugía previa.



### RESULTADOS:

Actualmente el paciente lleva intervenido unos 3 meses, refiere una gran mejoría de la movilidad, llegando a una abducción de unos 140º no dolorosa.



### CONCLUSIONES:

En las fracturas de humero proximal el ascenso del troquíter puede condicionar una disminución de la movilidad, en estos casos está indicado el tratamiento quirúrgico.

En este tipo de cirugías, es sumamente importante la realización de un tratamiento rehabilitador precoz por la frecuente formación de fibrosis y adherencias, ya que esto puede condicionarnos el resultado funcional de la cirugía.