

ARTROPLASTIA TOTAL DE HOMBRO EN PACIENTE JOVEN CON OSTEONECROSIS DE CABEZA HUMERAL

Castillo del Pozo, V; Martínez Murcia, D; Aráuz de Robles Claver, P; Carrato Gómez, MF; Fernández Lopesino, MM

Complejo Hospitalario Universitario de Toledo

INTRODUCCIÓN

La osteonecrosis de la cabeza humeral es un diagnóstico poco habitual a pesar de ser la segunda localización más frecuente. Muchos de los casos se consideran idiopáticos aunque cada vez se conocen más factores que predisponen a su aparición. El tratamiento de esta entidad difiere del estadio evolutivo de la enfermedad, con opciones que van desde el tratamiento conservador, hasta la cirugía artroscópica o artroplastia de hombro.

OBJETIVO

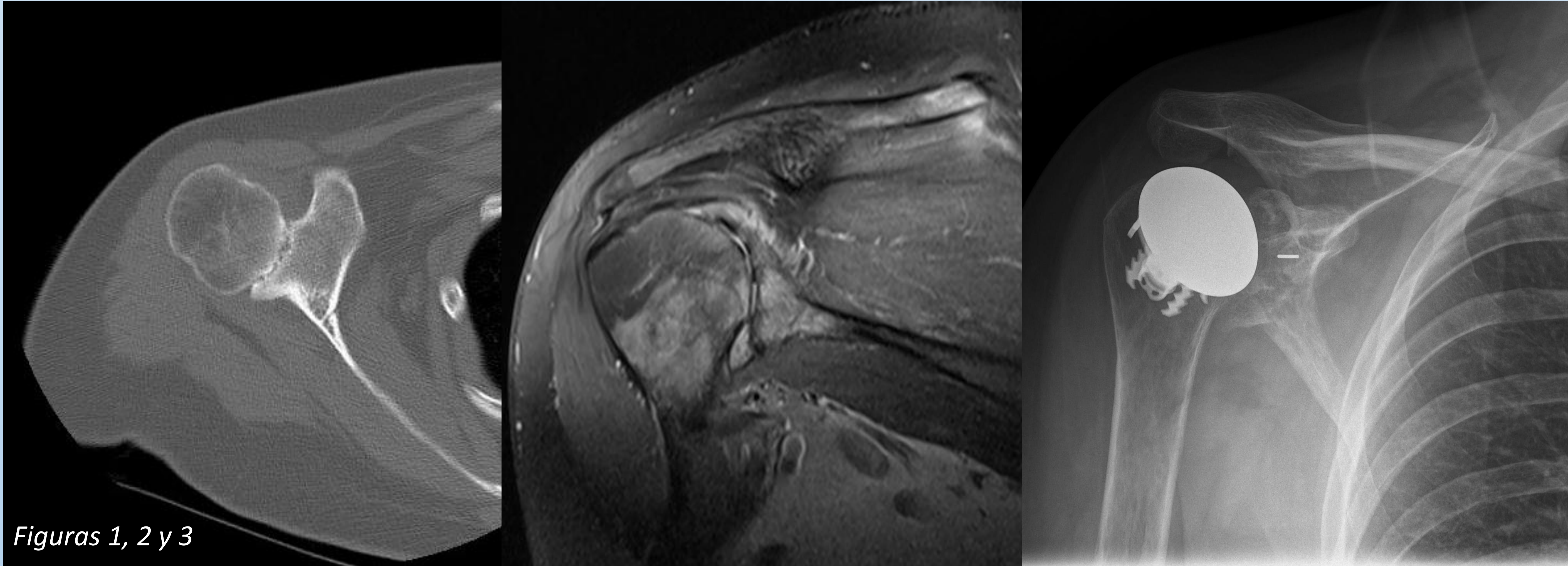
Se presenta el manejo terapéutico y evolución de un paciente joven con osteonecrosis atraumática de la cabeza humeral derecha.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 33 años con dolor insidioso e incapacidad funcional progresiva en el hombro derecho de 2 años, sin antecedente traumático desencadenante. Presenta rigidez marcada y dolor intenso (abducción 30° , antepulsión 30° , rotación interna hasta L5, rotación externa 0°). La radiografía objetiva irregularidad de las esfera humeral y superficie glenoidea y disminución del espacio articular. Se amplía el estudio con TAC y RMN (Figuras 1 y 2), confirmando la práctica ausencia de cartílago articular glenohumeral, remodelación de la cavidad glenoidea, condicionando artrosis sin colapso marcado de la cabeza.

RESULTADOS

Se realiza una artroplastia total anatómica de hombro sin vástago con glena cementada, e indemnidad del manguito rotador (Figura 3). Inmediatamente el paciente fue incorporado a un programa rehabilitador para movilización precoz. Al mes postoperatorio, se encontraba asintomático, con mejoría del estado de ánimo, realizando ejercicios activos.



CONCLUSIONES

La artroplastia de hombro es una opción de tratamiento para pacientes con artritis glenohumeral desde los años 50. Su efectividad clínica está demostrada, sin embargo en los pacientes jóvenes constituye un desafío, tanto por las mayores expectativas de actividad y resultado funcional tras la sustitución, como por el desgaste de los componentes y necesidad de una cirugía de revisión en un futuro.

BIBLIOGRAFÍA

- Michael H. Johnson et al. Shoulder arthroplasty options in young (<50 years old) patients: review of current Concepts J Shoulder Elbow Surg (2015) 24, 317-325
- P. Boileau et al. Arthroplasty of the shoulder. J Bone Joint Surg [Br]. 2006;88-B:562-75.
- Konrad I. Gruson et al. Atraumatic Osteonecrosis of the Humeral Head. Bulletin of the NYU Hospital for Joint Diseases 2009;67(1):6-14