

Reconstrucción de la cabeza humeral mediante el uso de aloinjerto de cúpula astragalina en la inestabilidad glenohumeral posterior con lesión extensa de McLaughlin.

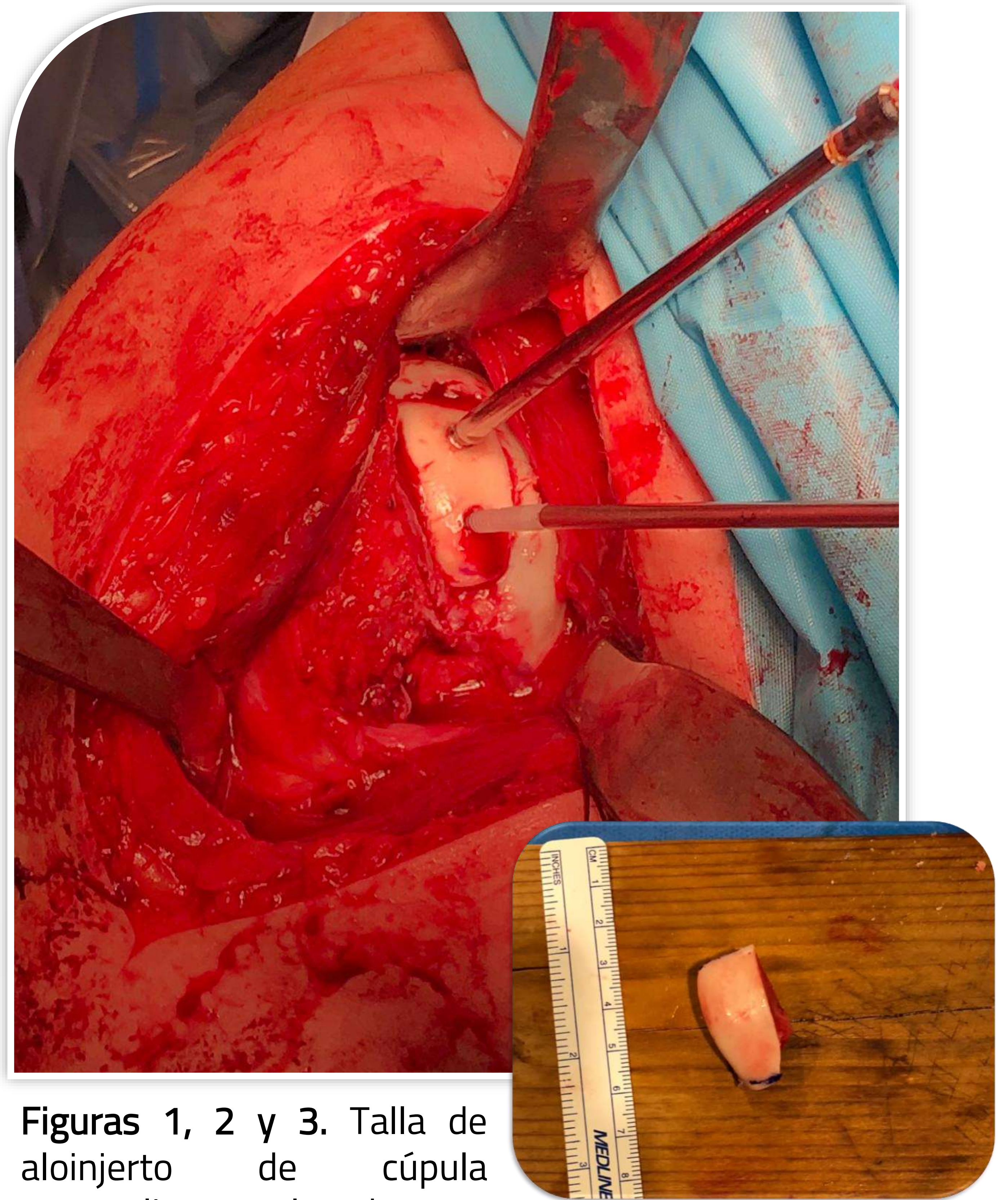
Giménez Ibáñez S, Abellán Guillén JF, Melendreras Montesinos E, Salmerón Martín V, Gómez Templado GJ
Hospital General Universitario J.M. Morales Maseguer (Murcia)

Objetivos

La inestabilidad glenohumeral posterior continúa siendo a día de hoy una entidad desafiante a nivel terapéutico. A pesar de que existe múltiples procedimientos basados en una reparación no anatómica, en la literatura hay un creciente interés en nuevas técnicas de reconstrucción anatómica dirigidas a la reparación de los defectos en la superficie articular de la cabeza humeral a través del uso de alo y autoinjertos osteocondrales. En este artículo revisamos el papel de la reconstrucción anatómica con aloinjerto osteocondral como alternativa terapéutica a la artroplastia en pacientes jóvenes con lesiones ósea extensas. Así, describimos nuestra experiencia y la técnica quirúrgica utilizada para la reparación de una lesión de McLaughlin mediante el uso de aloinjerto de cúpula astragalina.

Material y metodología

Presentamos el caso de un varón de 26 años sin antecedentes de interés que acude a Urgencias por una luxación glenohumeral posterior en el contexto de una crisis comicial. En el estudio radiográfico inicial se aprecia una extensa lesión de McLaughlin. Posteriormente, se realiza un TC para valorar localización y dimensiones de la lesión y debido al compromiso de la estabilidad glenohumeral y a las características del paciente, se procede a la reconstrucción anatómica de la cabeza humeral con aloinjerto de cúpula astragalina.



Figuras 1, 2 y 3. Talla de aloinjerto de cúpula astragalina en la cobertura de lesión de McLaughlin extensa.

Resultados

A los seis meses de la intervención y tras el tratamiento rehabilitador, el paciente evoluciona sin incidencias. Se consigue la resolución de los síntomas preoperatorios, un balance articular libre con adecuada integración del injerto y la vuelta a las actividades de la vida diaria.

Conclusiones

La reconstrucción anatómica de la cabeza humeral mediante aloinjerto de cúpula astragalina en pacientes con extensas lesiones de McLaughlin es una alternativa terapéutica viable a la artroplastia en pacientes jóvenes con un defecto óseo mayor al 40%, contando con resultados funcionales favorables al año de la intervención.