

# CLINICAL EVALUATION OF PATIENTS WITH PROXIMAL HUMERUS FRACTURES TREATED WITH REVERSE PROSTHESIS

Salamanca Rodríguez D., Rico Ramirez V, De Miguel Herrero I.  
Jefa de Servicio: Dra. Escuder Capafons C.  
Hospital de Manacor

## INTRODUCCIÓN

La incidencia de fractura agudas complejas de húmero proximal (FACHP) en nuestro medio asciende al 5%. El tratamiento de las FACHP en ancianos es controvertido. Existen resultados heterogéneos en cuanto a movilidad y dolor en pacientes tratados mediante hemiartroplastia, presentando resultados positivos de mayor homogeneidad en las series tratadas con prótesis inversa de hombro (PIH).

## OBJETIVOS

Valorar los resultados clínicos en pacientes ancianos con buena calidad de vida tratados mediante PIH tras FACHP.



## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional, descriptivo, longitudinal y retrospectivo de 70 pacientes atendidos por FACHP tratados mediante PIH, en la unidad de miembro superior del servicio de cirugía ortopédica y traumatología del Hospital de Manacor durante 2007-2019. Cuantificación, categorización y descripción de las variables cuantitativas y cualitativas, calculando frecuencias absolutas y relativas. Criterio de inclusión; ser atendido por FACHP tratados mediante PIH en el Hospital de Manacor durante 2007-2019. Criterio de exclusión; fractura de húmero proximal tributaria de tratamiento conservador.

## RESULTADOS

El Hospital de Manacor atendió 70 pacientes diagnosticados de FACHP tratados mediante PIH, durante el periodo 2007-2019. Excluidos 21 por imposibilidad de seguimiento superior a 6 meses y 5 pacientes por exitus. La edad media 77,95 años (67-88). Género predominante el femenino (77,2%). 19 hombros izquierdos y 25 derechos. Según clasificación de Neer, 10 pacientes presentaron fractura-luxación, 22 fracturas cuatro partes, 10 fracturas 3 partes y 2 fractura Split de cabeza humeral. Vía deltopectoral la más empleada (88,6%). La sutura de tuberosidades realizada según técnica de Boileau. La valoración clínica se realizó mediante EVA (media 2), grado de satisfacción (19 excelente, 20 bueno, 4 regular y 1 malo) y con escala Constant (media 59,2). Protocolo de rehabilitación; inmovilización mediante sling con antirrotatorio, movilidad pasiva 4-6 semanas y activa posteriormente. Seguimiento al 1º, 3º, 6º y 12º mes con control radiológico. En cuanto a las complicaciones 13 pacientes presentaron Notching escapular, 2 infección protésica y 1 fracturas periprotésicas.



## CONCLUSIONES

La PIH es una técnica efectiva en el tratamiento quirúrgico de FACHP, logrando una disminución del dolor, restaurando el rango funcional sin disminuir calidad de vida respecto al estado previo de salud del paciente.