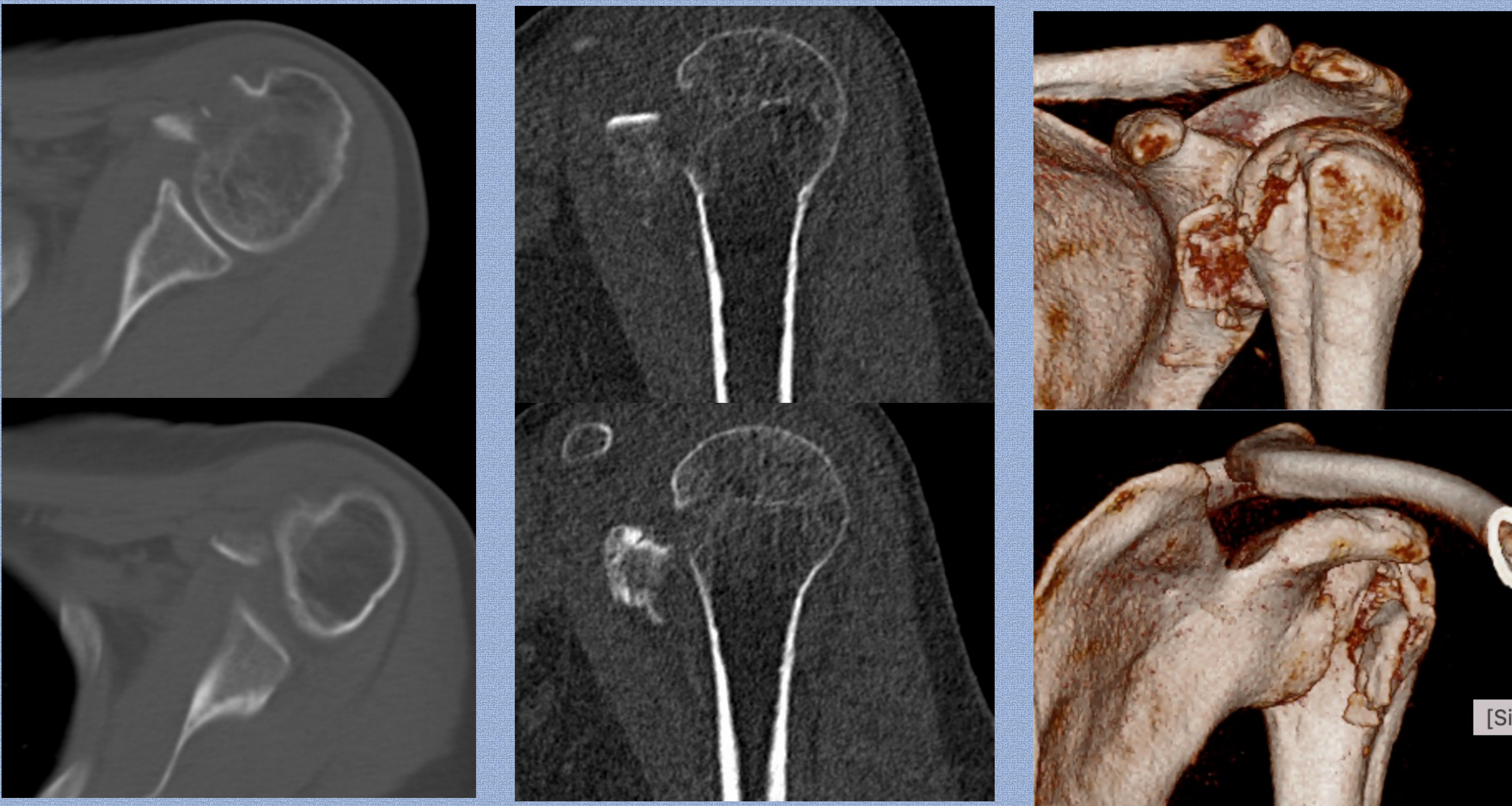


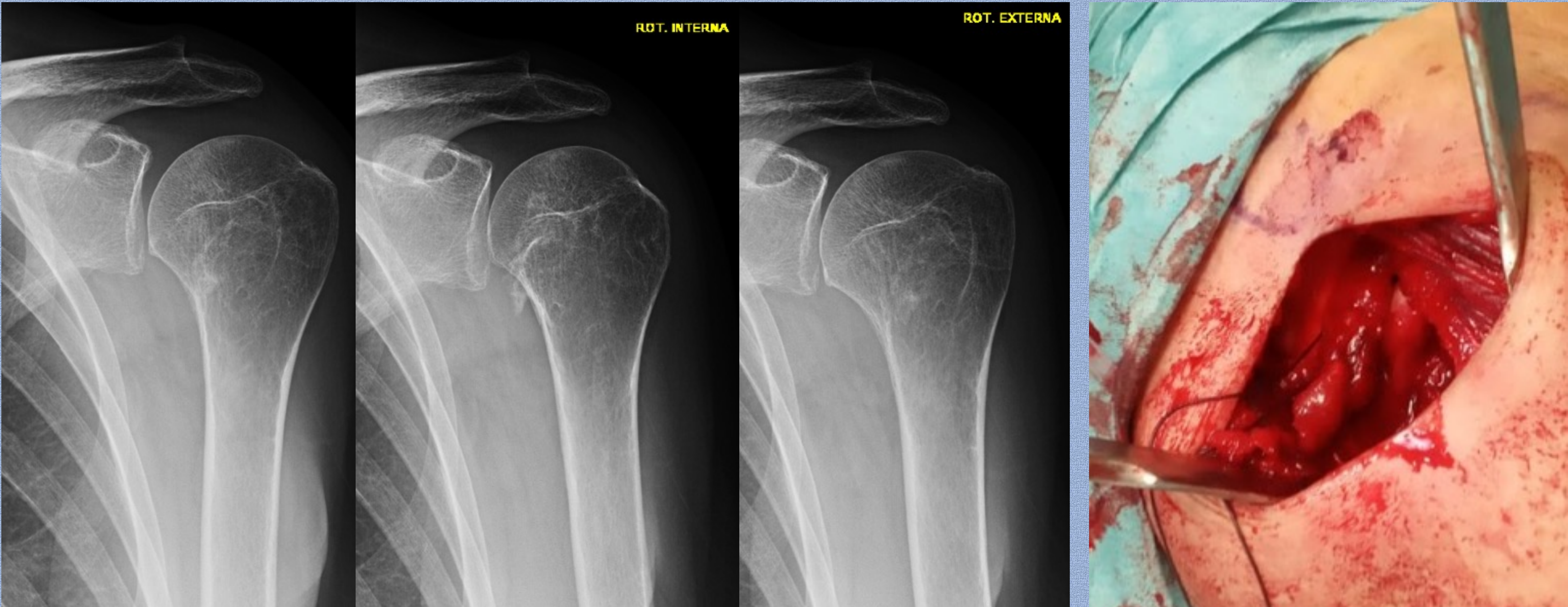
# MANEJO DE UNA FRACTURA DE TROQUÍN AISLADA: UNA RARA ENTIDAD

Guillén Cepedello, P; De la Cuadra Virgili, P; Bartolomé García, S.

Mujer de 56 años con dolor en hombro izquierdo sin antecedente traumático y con intenso dolor para las rotaciones. Dado que en la radiografía no se observan lesiones óseas agudas, se decide pedir un escáner donde se observa una fractura aislada de troquín.



Ante estos hallazgos se decide tratamiento quirúrgico y a través de un abordaje deltopectoral limitado se reduce el fragmento óseo y se realiza una fijación con anclajes transóseos en doble hilera, lográndose una adecuada estabilidad. Seis meses después la paciente se encuentra sin dolor y con una buena movilidad del hombro operado.



La fractura aislada de troquín sin luxación glenohumeral es una entidad rara poco descrita en la literatura y su causa suele ser un mecanismo de avulsión por contracción del subescapular. Es fundamental demostrar radiológicamente la presencia de un fragmento óseo y así diferenciarlo de la rotura del tendón del subescapular, pues ambas entidades provocan una clínica muy similar. Aunque hay publicados casos con tratamiento conservador y buenos resultados, se aconseja el tratamiento quirúrgico mediante osteosíntesis con tornillos o mediante anclajes óseos.

**BIBLIOGRAFÍA**  
- López Marco, JF; Serrano Barrio, F; et al. "Fractura avulsión del troquin humeral. A propósito de un caso". Rev Esp Cir Osteoarticular 1993; 28:197-200  
- Michael Robinson C; Teoh, KH; et al. "Fractures of the lesser tuberosity of the humerus". J Bone Joint Surg Am. 2009;91:512-20  
- Reparaz-Padrós, F.J; Garbayo-Marturet A.J; et al. "Fractura avulsión aislada del troquín del húmero: a propósito de dos casos". Rev Ortop Traumatol. 2005;49:368-72