

SEGUIMIENTO A LOS 12 AÑOS DE UNA NECROSIS EXTENSA DE LA CABEZA HUMERAL TRATADA MEDIANTE FORAGES

SERGIO SÁNCHEZ BELMONTE, GONZALO GUTIERREZ BAIGET, JESUS CABALLERO ARAGON, JAIME DE LA ESPERANZA RUBIO, ALEJANDRA RAPICANO RICO

Objetivos

La necrosis avascular de la cabeza humeral es una patología poco frecuente y puede suponer un reto diagnóstico si no se sospecha. En muchas ocasiones puede diagnosticarse de forma tardía condenando al paciente a la artroplastia como única cirugía de rescate. El objetivo fue presentar el seguimiento a 12 años del caso de una paciente de 41 años con una necrosis de la cabeza humeral secundaria al tratamiento corticoideo de un Síndrome de Sjögren.

Material y metodología

Mujer de 29 años a la llegada a nuestro centro, con antecedente de Síndrome de Sjögren en tratamiento corticoideo derivada desde su médico de atención primaria por omalgia de semanas de evolución de características insidiosas. A su llegada presentaba restricción del balance articular activo en todos los ejes con el pasivo conservado. En el estudio radiográfico se aprecian signos de osteonecrosis extensa de la cabeza humeral con pérdida de esfericidad de la misma, pero sin colapso cortical. Se solicitó un estudio por resonancia magnética observándose una necrosis avascular del 40% de la cabeza humeral sin evidencia aun de colapso ni de fragmento óseo. Debido a la ausencia de colapso cortical, a pesar de presentar un área extensa de necrosis, se decidió intervenir a la paciente mediante descompresión con forages de la cabeza humeral.

Resultados

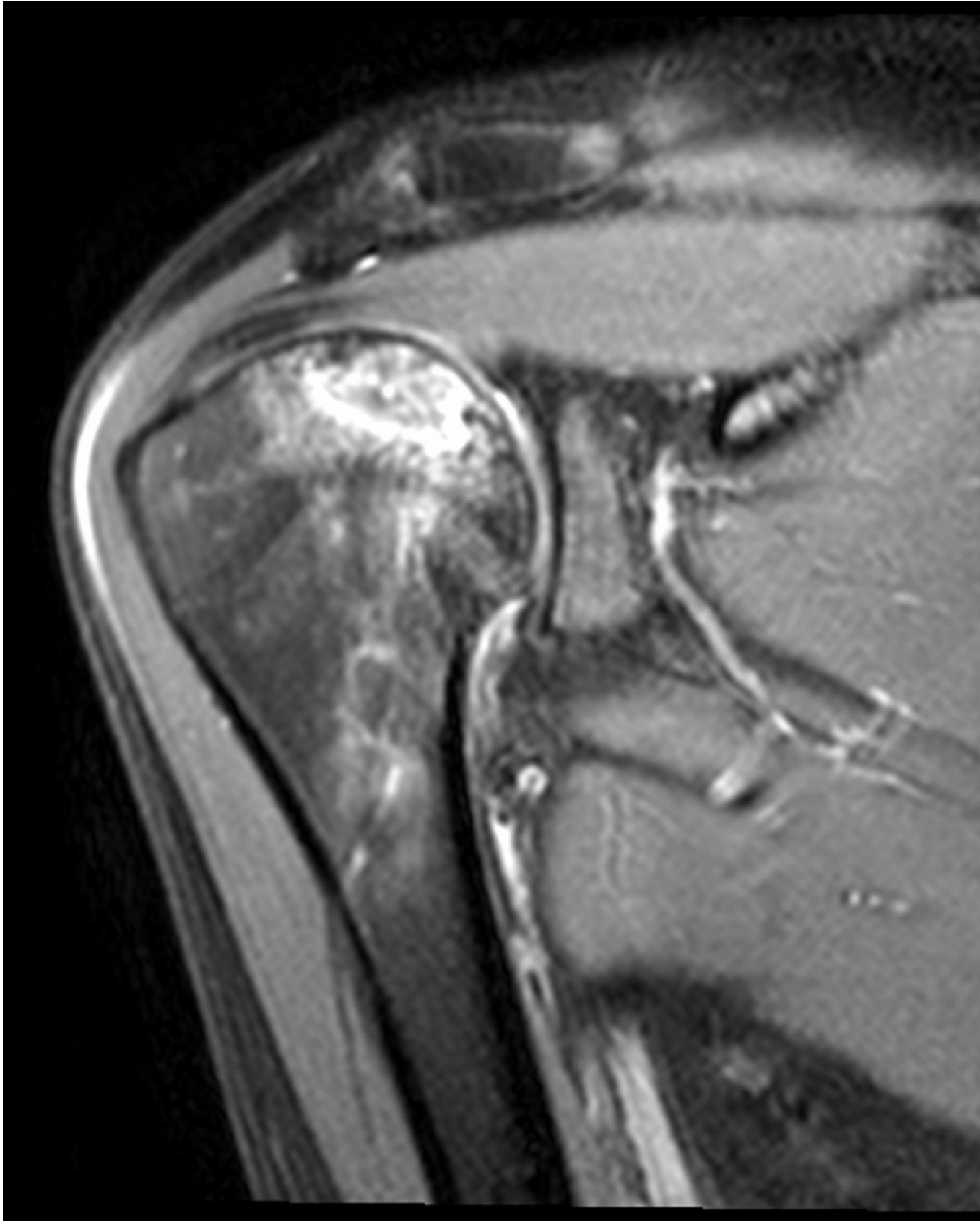
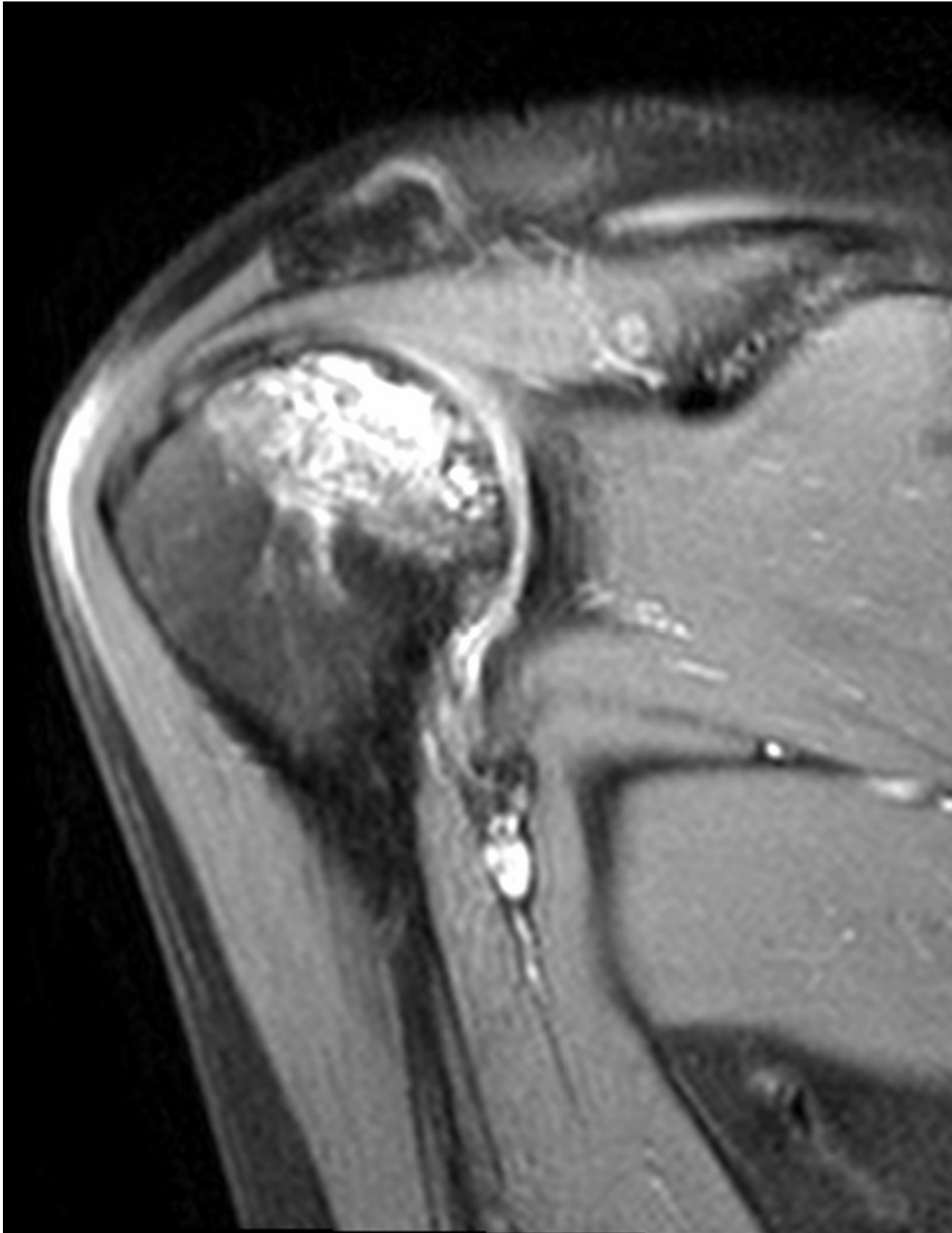
Durante el seguimiento, la paciente presentó una franca mejoría radiológica progresiva, con remodelación y recuperación de la esfericidad de la cabeza humeral, así como una mejoría clínica paulatina. A 12 años de seguimiento la paciente realiza una vida normal sin limitaciones funcionales en su hombro.



4 MESES



18 MESES



RMN PREOPERATORIA

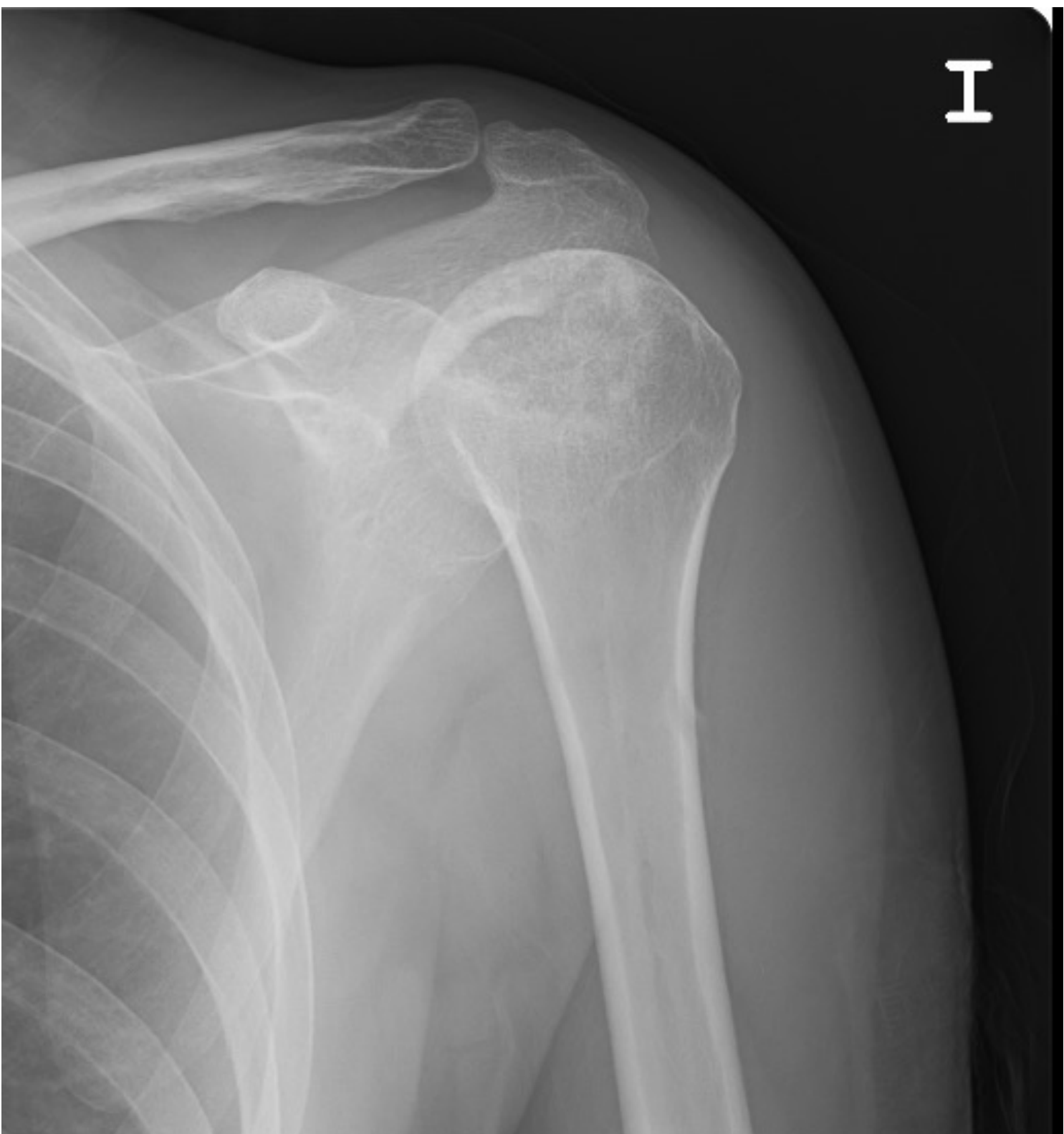


4 AÑOS



Conclusiones

Hay que prestar especial atención a los fenómenos osteonecróticos en los pacientes con factores de riesgo para conseguir un diagnóstico temprano. La necrosis avascular de la cabeza humeral en sus estadios iniciales, aunque extensa, se puede tratar de forma satisfactoria con forages, siendo una cirugía poco agresiva y que preserva la articulación.



PRIMER DIA POSTOPERATORIO