

Luxación anterior inveterada de hombro con creación de neoarticulación glenohumeral. A propósito de un caso

Giménez Ibáñez S, Abellán Guillén JF, Salmerón Martín V, Latorre Coy MP, Hernández López M
Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer (Murcia)

Objetivos

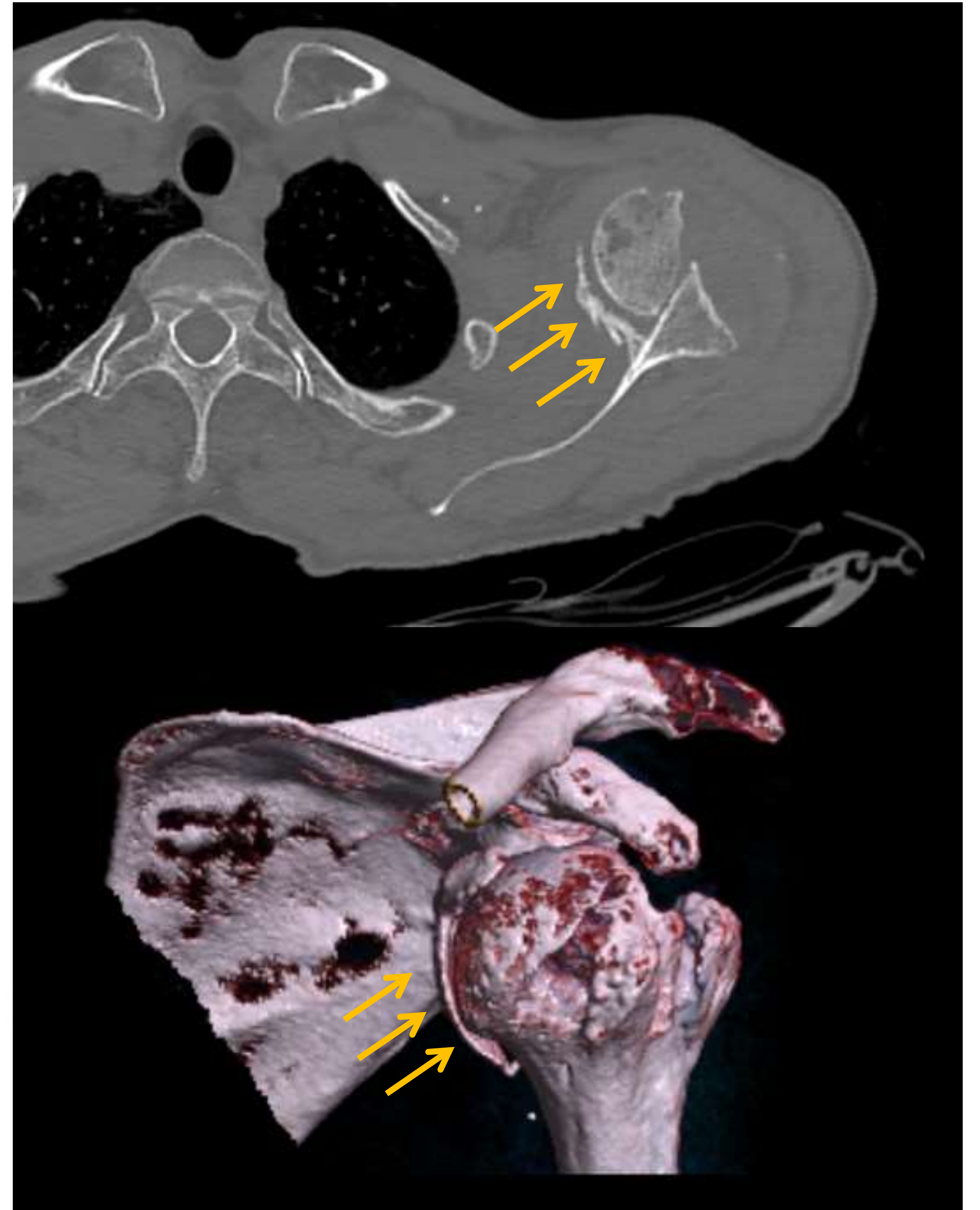
El hombro es la articulación que con mayor frecuencia pierde su congruencia articular. Sin embargo, de forma poco frecuente puede pasar desapercibida y debutar como una luxación inveterada, aumentando la dificultad en su manejo terapéutico. En este artículo aportamos nuestra experiencia con un caso de luxación inveterada de hombro asociada a fractura de troquíter con creación de una neoarticulación glenohumeral, resaltando la pregunta de si realmente es necesaria la cirugía.

Material y metodología

Presentamos el caso de un hombre de 59 años que es remitido a nuestra consulta por luxación inveterada de hombro con fractura de troquíter tras un traumatismo hace un mes por el que no consultó, según refiere. A la exploración, presenta deformidad en charretera con cabeza humeral heterotópica subacromial y un balance articular conservado hasta una ABD y antepulsión activas de unos 60°. Además, hipoestesia en territorio axilar. Se realiza una TC para una mejor caracterización de la lesión, poniendo de manifiesto signos de una mayor cronicidad de la lesión, con osificación heterotópica y creación de una neoarticulación propiamente dicha, anterior a la glena.



Figura 1. Radiografía simple de hombro izquierdo. Fractura-luxación glenohumeral anteroinferior.



Figuras 2 y 3. Cortes TC axial y reconstrucción 3D: secuelas de fractura-luxación inveterada con creación de neoglena (flechas amarillas).

Resultados

Dada la escasa sintomatología y la imposibilidad de conseguir una reducción, se explica al paciente las opciones terapéuticas, entre ellas la artroplastia. Finalmente, se decide conjuntamente con el paciente mantener una actitud expectante en el momento actual.

Conclusiones

Las luxaciones inveteradas de hombro son entidades difíciles de manejar y requieren procedimientos exhaustivos para lograr unos buenos resultados funcionales. Una adecuada evaluación e información a los pacientes evita intervenciones y complicaciones innecesarias. Una actitud expectante puede ser una opción terapéutica aceptable en pacientes con escasa sintomatología y baja demanda funcional.