

# Reconstrucción de lesión de Hill-Sachs reversa mediante aloinjerto estructural tras fractura-luxación glenohumeral posterior. A propósito de tres casos clínicos.

MC Garcia-Martinez<sup>1</sup>, M García-Carrasco<sup>1</sup>, LI Batalla<sup>1</sup>, M García-Portabella<sup>1</sup>, J Massons<sup>1</sup>.

1. Unidad de Cirugía de Hombro. Hospital Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)

## Introducción

- La fractura-luxación glenohumeral posterior representa el **0,9%** de todas las fracturas-luxaciones de hombro.
- El desplazamiento posterior de la cabeza humeral puede acompañarse de:
  - Defecto osteocondral tipo lesión de **Hill Sachs reversa**
  - **Fracturas complejas** que afecten a las tuberosidades o al cuello quirúrgico
- El manejo quirúrgico incluye:
  - Osteosíntesis
  - Artroplastia
  - Otras **técnicas para aumentar la estabilidad o restaurar la anatomía** de la cabeza humeral

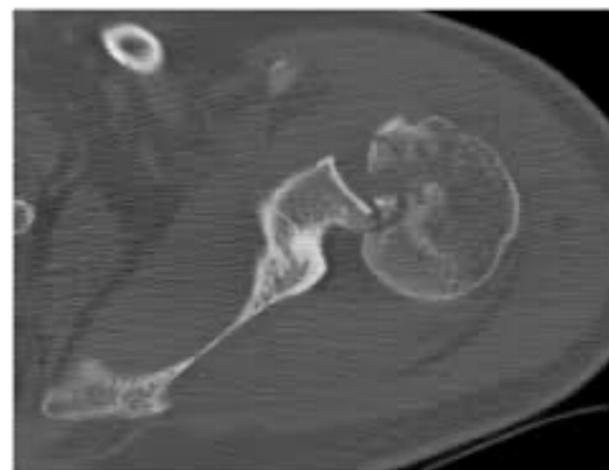
El **objetivo** del estudio es presentar la serie de casos de nuestra unidad tratados mediante **reconstrucción** del defecto osteocondral con **aloinjerto** y síntesis de la fractura con **placa**.

## Material y metodología

- Presentamos la técnica quirúrgica de 3 casos clínicos tratados en nuestro centro entre 2016 y 2020
- Se recogieron datos demográficos, clínicos, quirúrgicos y radiológicos

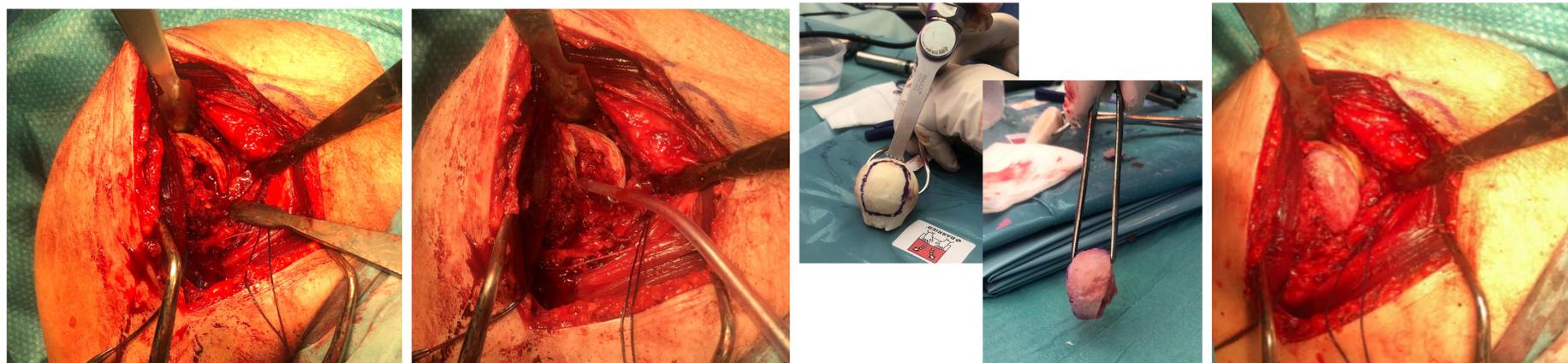
## Resultados

- Edad media **61 años**, todos varones
- 2 traumatismos de **alta energía** y 1 **crisis epiléptica**
- 2 lesiones de Hill Sachs reversa + fractura de cuello quirúrgico vs. 1 lesión de Hill Sachs reversa aislada.
- **Técnica IQ**: Abordaje deltopectoral. Reducción abierta de la luxación. Reconstrucción del defecto osteocondral de la cabeza humeral con **aloinjerto óseo de banco**. Estabilización con **tornillos HCS** o **anclajes transóseos**
- 1 requirió osteosíntesis con placa anatómica (placa Philos, DePuy Synthes® GmbH, Suiza)
- Resultado satisfactorio a los 6 meses P.O.: **EVA 0-2**, movilidad aceptable y **ninguna recidiva** de luxación.



## Conclusiones

- La cirugía con aloinjerto estructural para defectos de cabeza humeral tipo Hill-Sachs reverso en pacientes con fractura-luxación glenohumeral posterior puede ofrecer buenos resultados clínicos a corto y medio plazo.



C O N G R E S O  
**SECOT58**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA