

MCLAUGHLIN MODIFICADO EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL POSTERIOR INVETERADA

Hernández Martínez, Irene; Arlandis Villarroya, Santiago; Arbeo Planelles, Eduardo; Mas Martínez, Pablo; Ruiz Piñana, Enrique; Vera Giménez, Eva María.

Hospital General Universitario Alicante



MIRA MÁS IMÁGENES

INTRODUCCIÓN

La luxación glenohumeral posterior, aunque mucho menos frecuente que la anterior, es una patología que frecuentemente pasa inadvertida, hasta en un 50% de los casos. El tratamiento habitual de la luxación inveterada puede ser desde la reparación del labrum y cápsula articular, la osteotomía de corrección de la retroversión glenoidea, técnica de McLaughlin, hasta la sustitución articular.

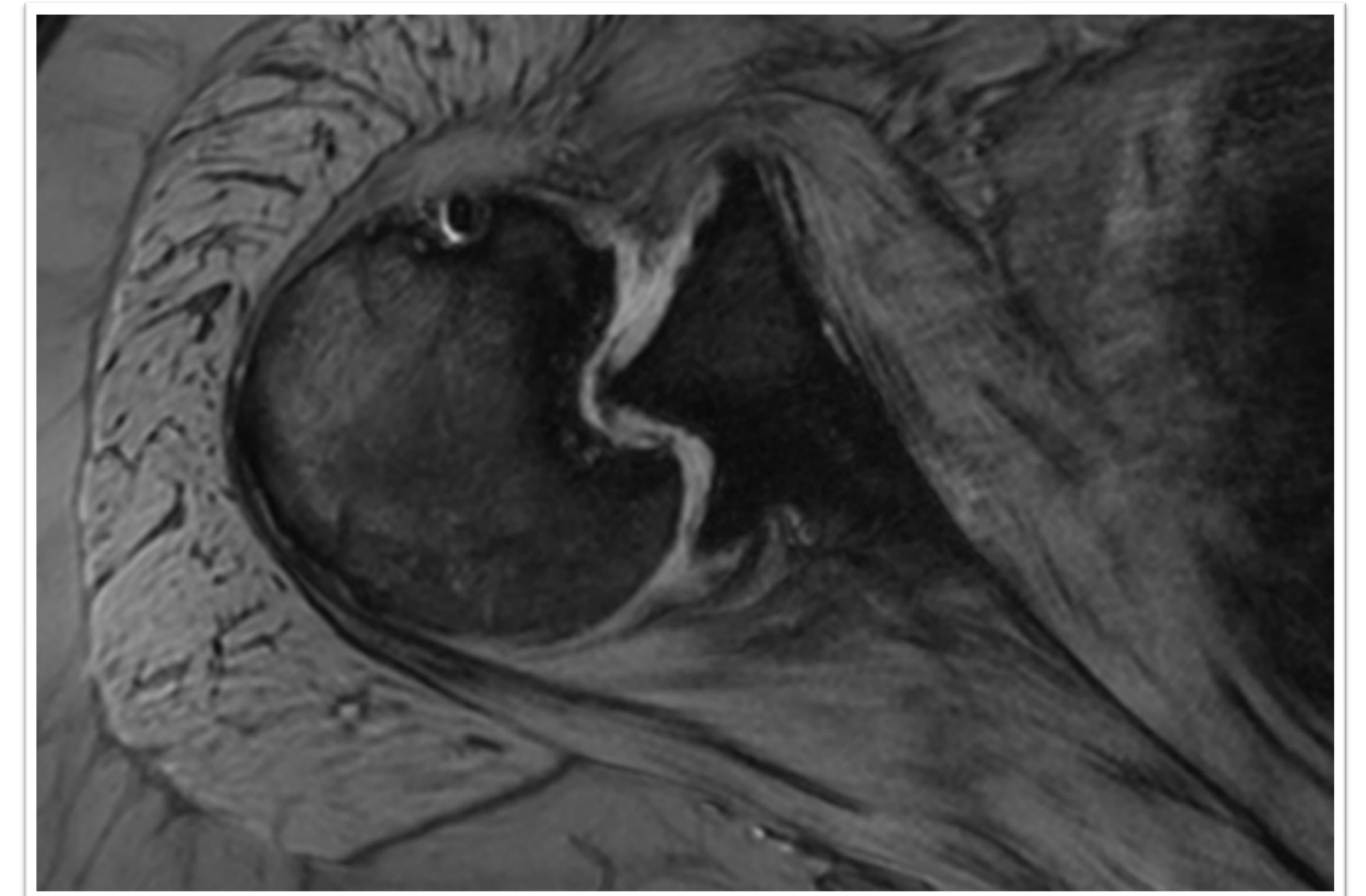
OBJETIVOS

Nuestro objetivo es presentar un caso de luxación inveterada posterior glenohumeral en una mujer de 38 años tratada quirúrgicamente mediante la técnica de McLaughlin.



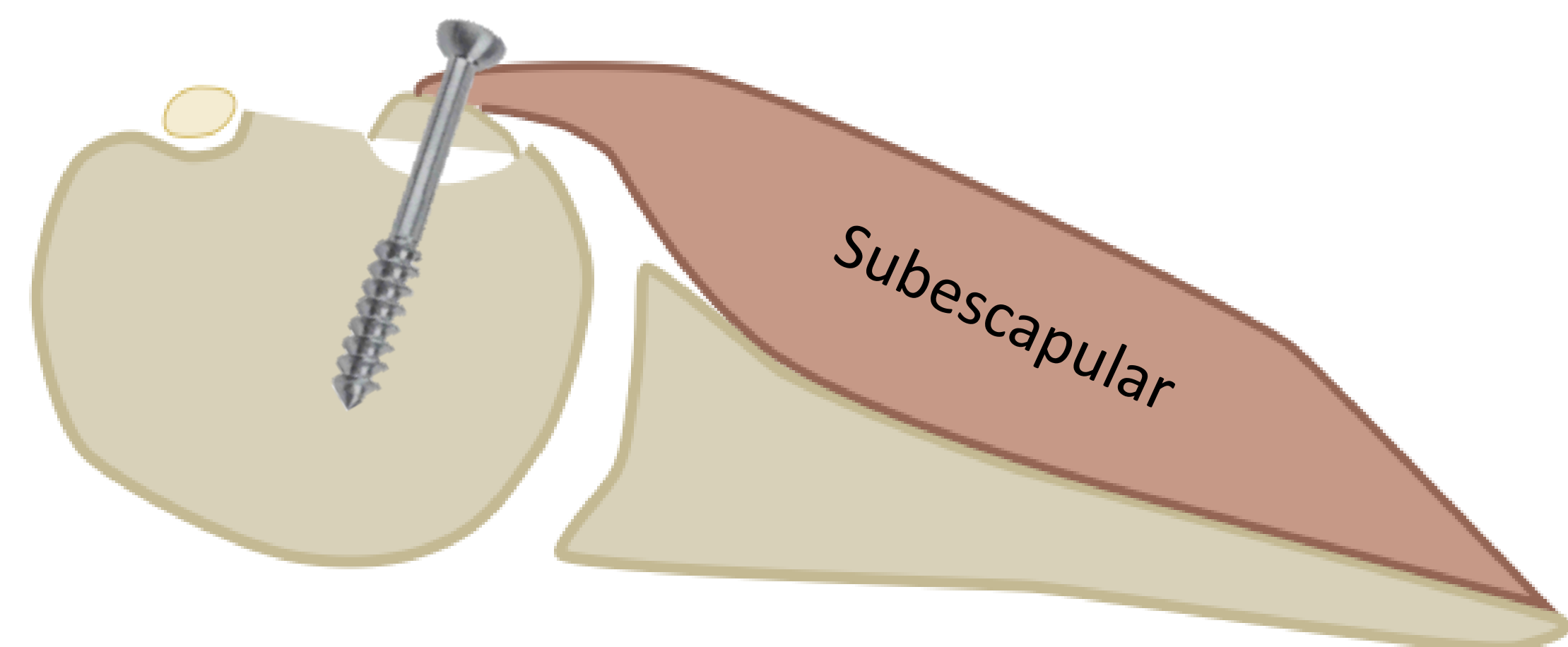
MATERIAL Y MÉTODO

Presentamos el caso de una mujer de 38 años que acudió derivada desde Rehabilitación por luxación inveterada posterior glenohumeral derecha. La paciente refería antecedente de caída en la motocicleta hacía un año y 8 meses, donde pasó inadvertida tal patología aguda. Se solicitó una resonancia, donde además de la luxación posterior se apreciaba una lesión de Hill Sachs invertida que comprometía el 25% de la cabeza humeral, lesiones crónicas en el reborde posterior glenoideo y rotura parcial de la porción larga del bíceps. Se decidió realizar una técnica de McLaughlin modificada.



RESULTADOS

Se realizó un abordaje deltopectoral. Tras identificar el intervalo rotador, se realizó la osteotomía del troquín y liberación del tendón subescapular. Se redujo la superficie articular. Se insertó de forma percutánea 1 aguja K roscada para fijar temporalmente la cabeza humeral a la glena. Después, se fijó el troquín en el defecto de la cabeza humeral mediante un tornillo con arandela y 2 Swivelocks (Arthrex®). Se retiró la aguja a las 2 semanas, manteniendo la inmovilización en abducción y rotación externa durante 2 semanas más. La evolución posterior de la paciente fue satisfactoria.



CONCLUSIÓN

La luxación posterior glenohumeral inveterada es una patología poco frecuente pero con importantes secuelas para el paciente. La técnica de McLaughlin modificada es un procedimiento útil para reparar el defecto óseo y prevenir la recidiva de la luxación inveterada posterior.



BIBLIOGRAFÍA:

- Finkelstein JA, Waddell JP, O'Driscoll SW, Vincent G. Acute posterior fracture dislocations of the shoulder treated with the Neer modification of the McLaughlin procedure. *J Orthop Trauma*; 1995; 9:190-193.
- Robinson C M, Aderinto J. Recurrent posterior shoulder instability. *Journal of Bone and Joint Surgery*; Apr 2005; 87(4): 883-892.
- Aydin N, Enes Kayaalp M, Asansu M, Karaismailoglu B. Treatment options for locked posterior shoulder dislocations and clinical outcomes. *EFORT Open Rev*. 2019;4(5):194-200.

