

Tratamiento en un solo tiempo con prótesis invertida de ambos hombros en fractura luxación de húmero proximal bilateral: a propósito de un caso.

Matilde Molina, Ferran Fillat, Mònica Salomo, Francesc Acerboni, Mariano Yuguero.

Hospital Parc Taulí de Sabadell, Barcelona



Introducción:

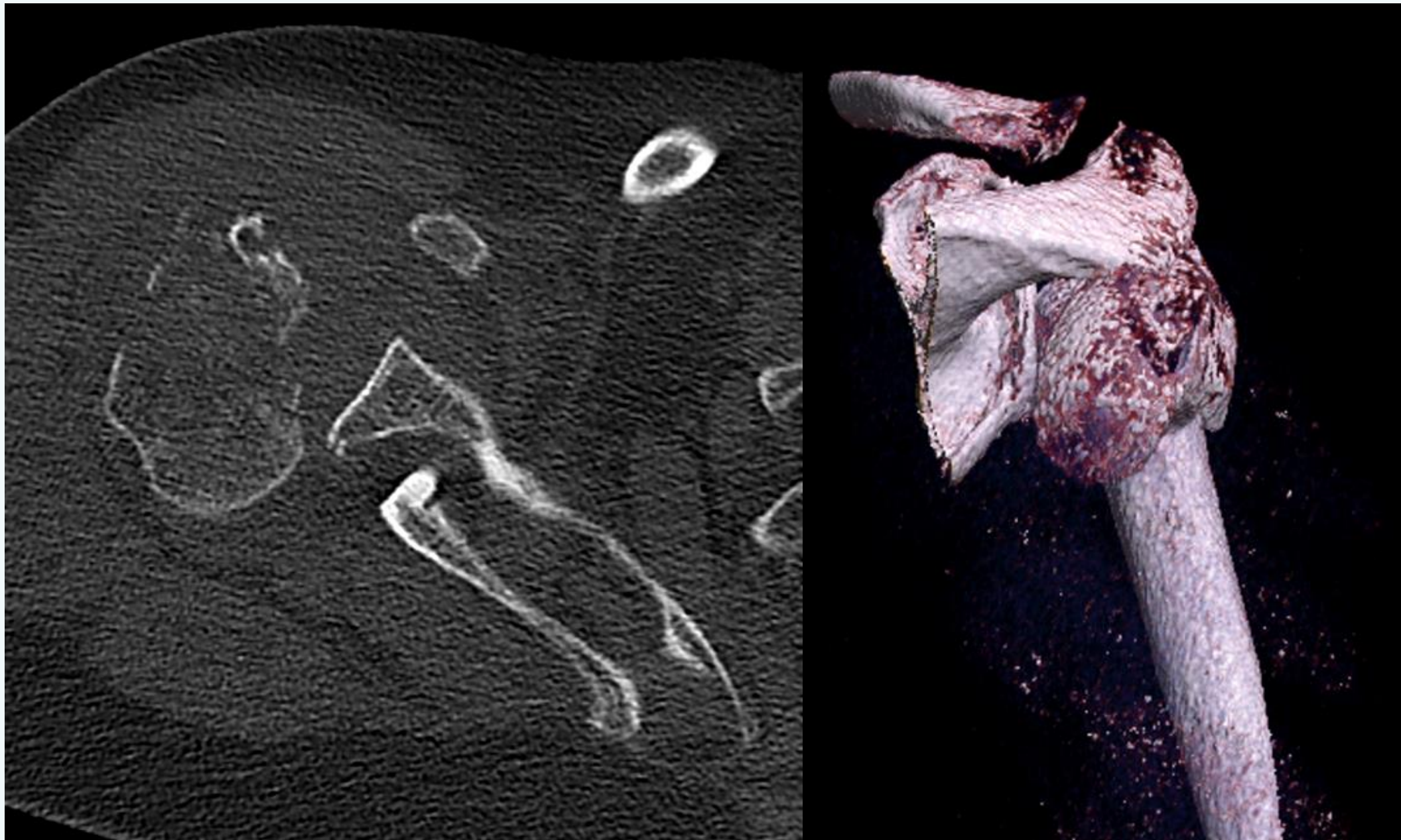
Las fracturas-luxación de húmero proximal bilaterales son poco frecuentes. Suelen ocurrir secundariamente a convulsiones tónico-clónicas o traumatismos de alta energía. La toma de decisiones sobre el manejo quirúrgico de estas lesiones es complejo, especialmente en los casos secundarios a crisis convulsivas por el alto riesgo de reluxación.

Objetivo:

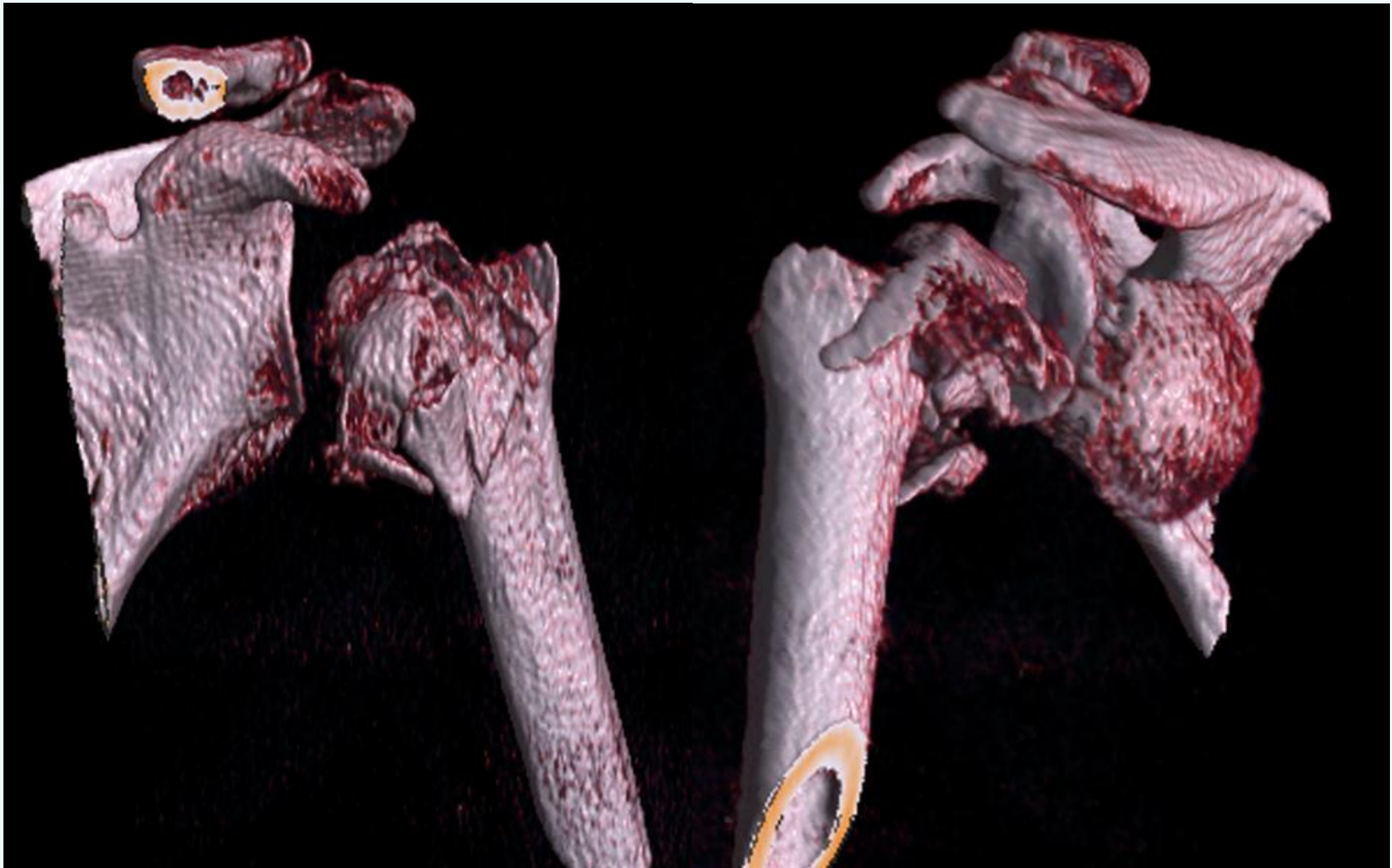
Describir y presentar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de un caso raro de fractura luxación de húmero proximal bilateral tratado con prótesis invertida bilateral en un solo tiempo.

Material y Metodología:

Mujer de 68 años con hipertensión, osteoporosis y artritis reumatoide, que es traída a urgencias en Mayo de 2019 tras presentar crisis de convulsión tónico-clónica generalizada de predominio en extremidades superiores, orientándose como debut epiléptico. En el período postcrítico la paciente refería omalgia bilateral evidenciándose en la radiografía fractura luxación de húmero proximal bilateral (ambas posteriores, la derecha 3 partes y la izquierda 4). Una vez estabilizada de la crisis comicial se realizó el estudio por tomografía computarizada de ambos hombros y se decidió realizar un tratamiento quirúrgico en un solo tiempo para colocar dos prótesis invertidas no cementadas.



Detalle de la reconstrucción 3D del TAC de la fractura-luxación del hombro derecho



Detalle de la reconstrucción 3D del TAC de la fractura-luxación del hombro izquierdo

Resultados:

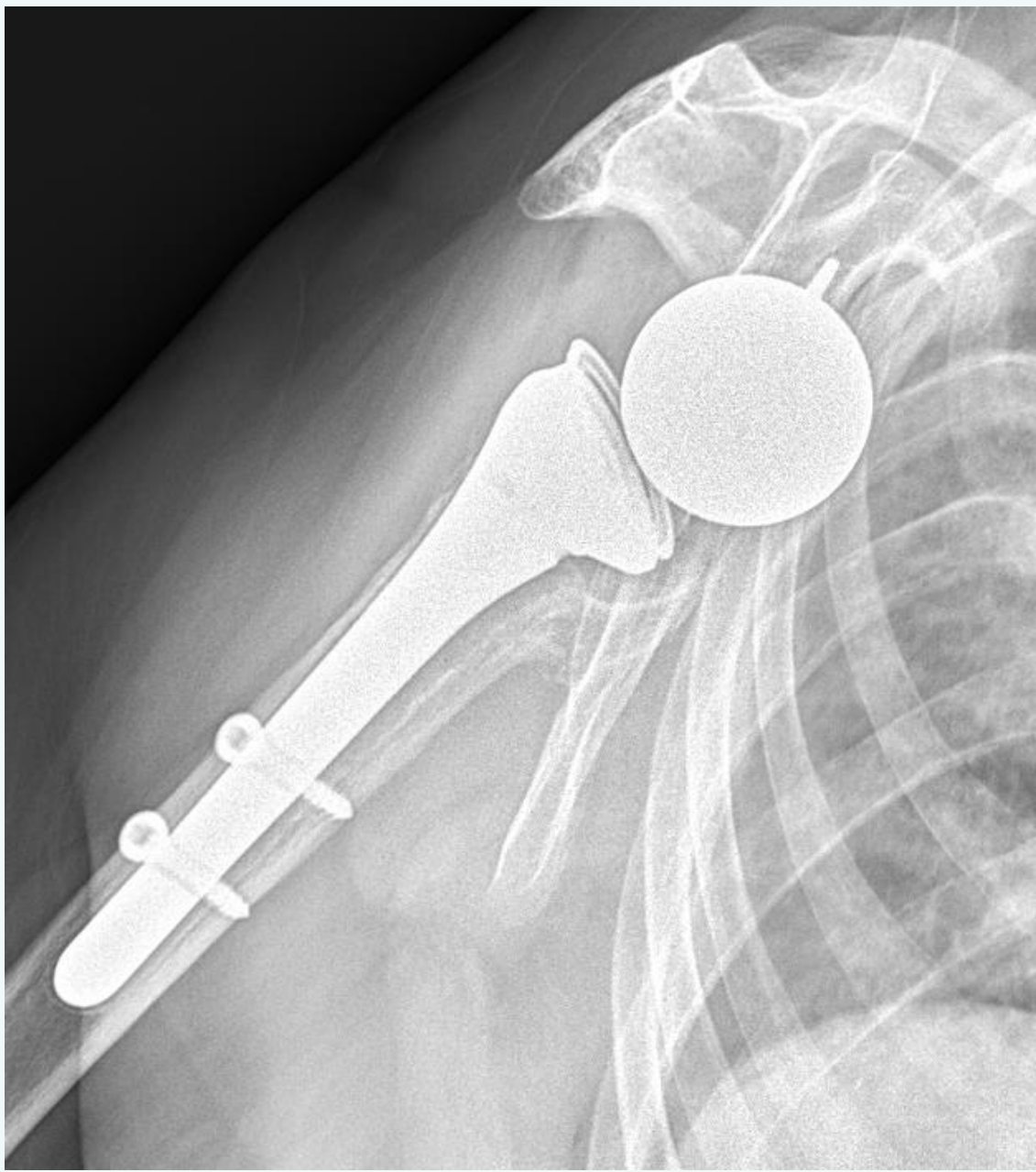
A los 3 meses la paciente presentaba, dolor leve, balance articular derecho (flexión/abducción/rotación interna/rotación externa) de 80º/90º/L5/10º y el izquierdo fue de 45º/90º/L4/15º. Se realizaron cuestionarios **EQ-5** (65/100), **Quick Dash** (43) y **Constant Shoulder Score** (32 bilateral).



A los 6 meses, no tenía dolor, el balance articular derecho fue de 90º/90º/L3/20º y el izquierdo de 80º/ 90º/ L3/20º. Cuestionarios **EQ-5** (80/100), **Quick Dash** (34) y **Constant Shoulder Score** (65 bilateral). No se obtuvieron complicaciones radiológicas ni clínicas en ambos controles.



Control radiológico al año de seguimiento



Conclusiones:

El tratamiento mediante prótesis inversa de hombro bilateral en un solo tiempo para fractura-luxación de húmero proximal bilateral puede ser una opción válida, segura y con buenos resultados funcionales. Además, es importante tener controlada la enfermedad de base, la epilepsia en nuestro caso, para evitar complicaciones.