

LUXACIÓN POSTERIOR DE HOMBRO: TRATAMIENTO ARTROSCÓPICO DE LA LESIÓN DE HILL-SACHS INVERSA Y LESIONES ASOCIADAS DEL MANGUITO

INTRODUCCIÓN



La luxación posterior de hombro, es una lesión poco frecuente que pasa desapercibida hasta en un 60-79% de los casos. A diferencia de la luxación anterior, en la luxación posterior, predomina la lesión ósea en el humero proximal.

El tratamiento depende: del tamaño del defecto óseo, la duración de la luxación y las demandas funcionales del paciente. También se debe considerar la presencia de lesiones asociadas a nivel de labrum, manguito rotador y tendón largo del bíceps.



Orihuela García, J., Verdú Aznar, C., Pagán Conesa, A., López Prats, F.
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ELCHE

OBJETIVOS

Evaluar el resultado funcional y grado de satisfacción del paciente después del tratamiento artroscópico de la luxación posterior de hombro.

MATERIAL Y METODOS

Estudio prospectivo observacional de una serie de casos con luxación posterior. Pacientes con luxación autoreducida que presentaban una lesión de Hill-Sachs inversa $<30\%$ o lesiones asociadas del manguito rotador y/o PLB. Las maniobras de aprehensión posterior y/o test de Jobe, Palm-up y Yergason eran positivos.

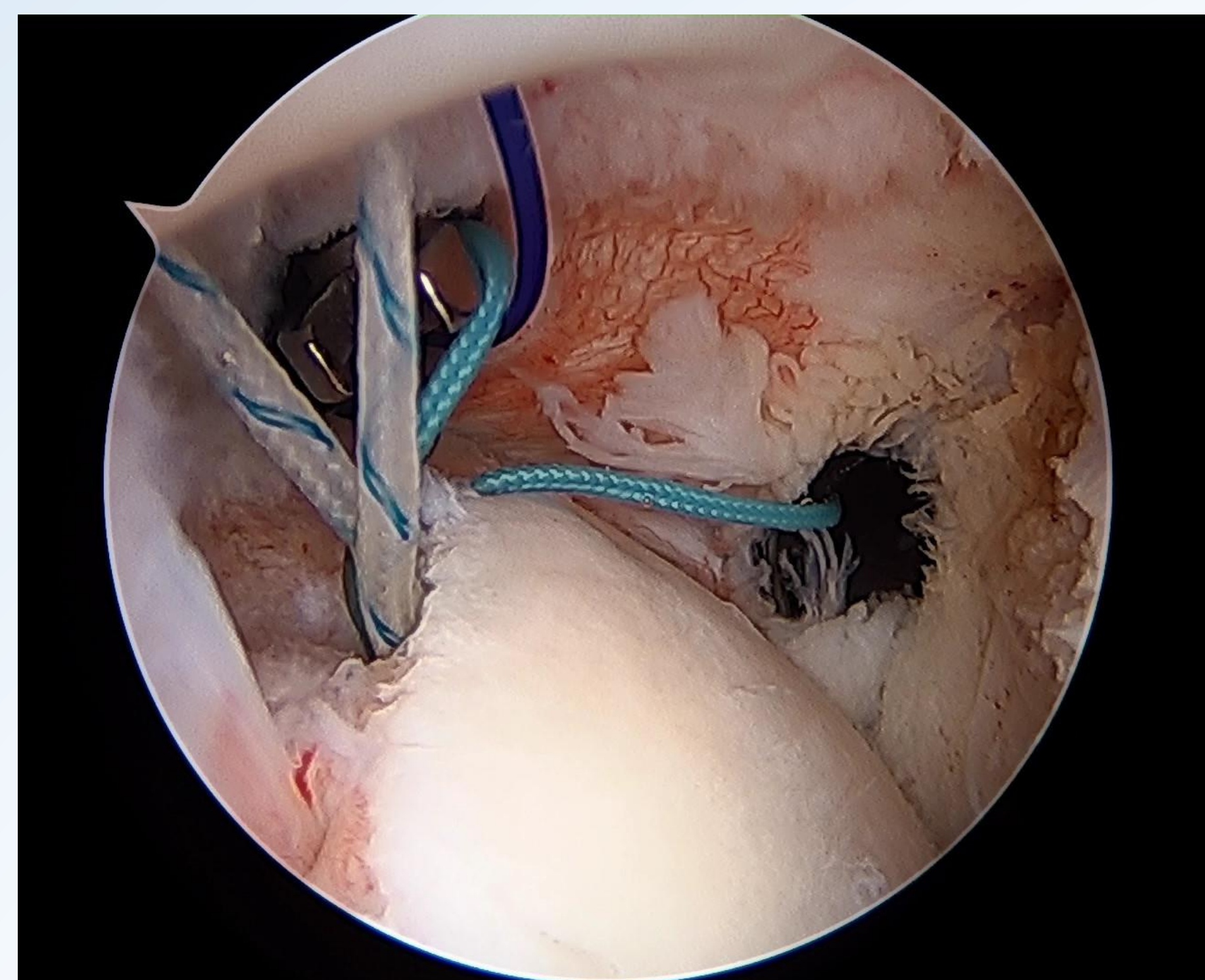
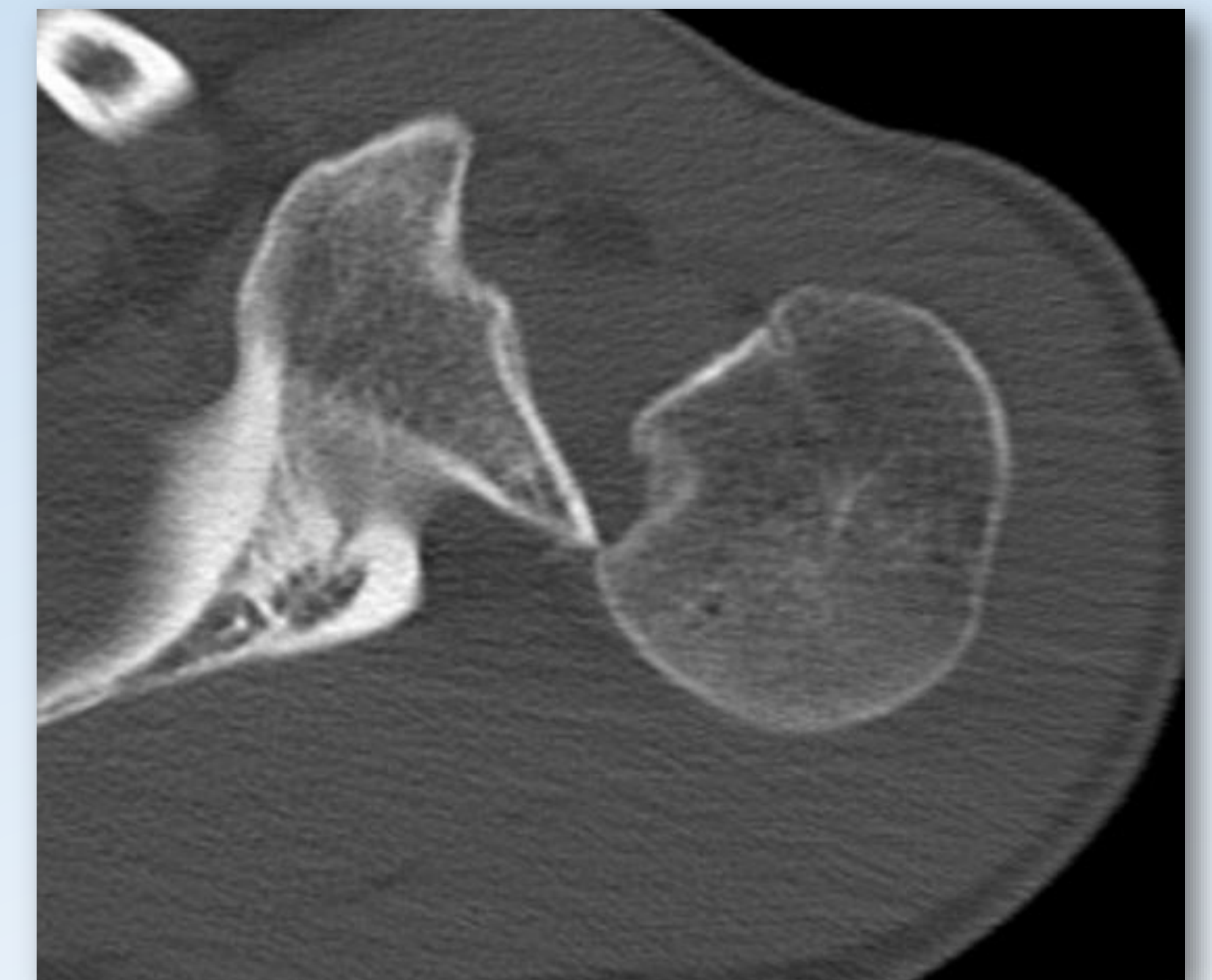
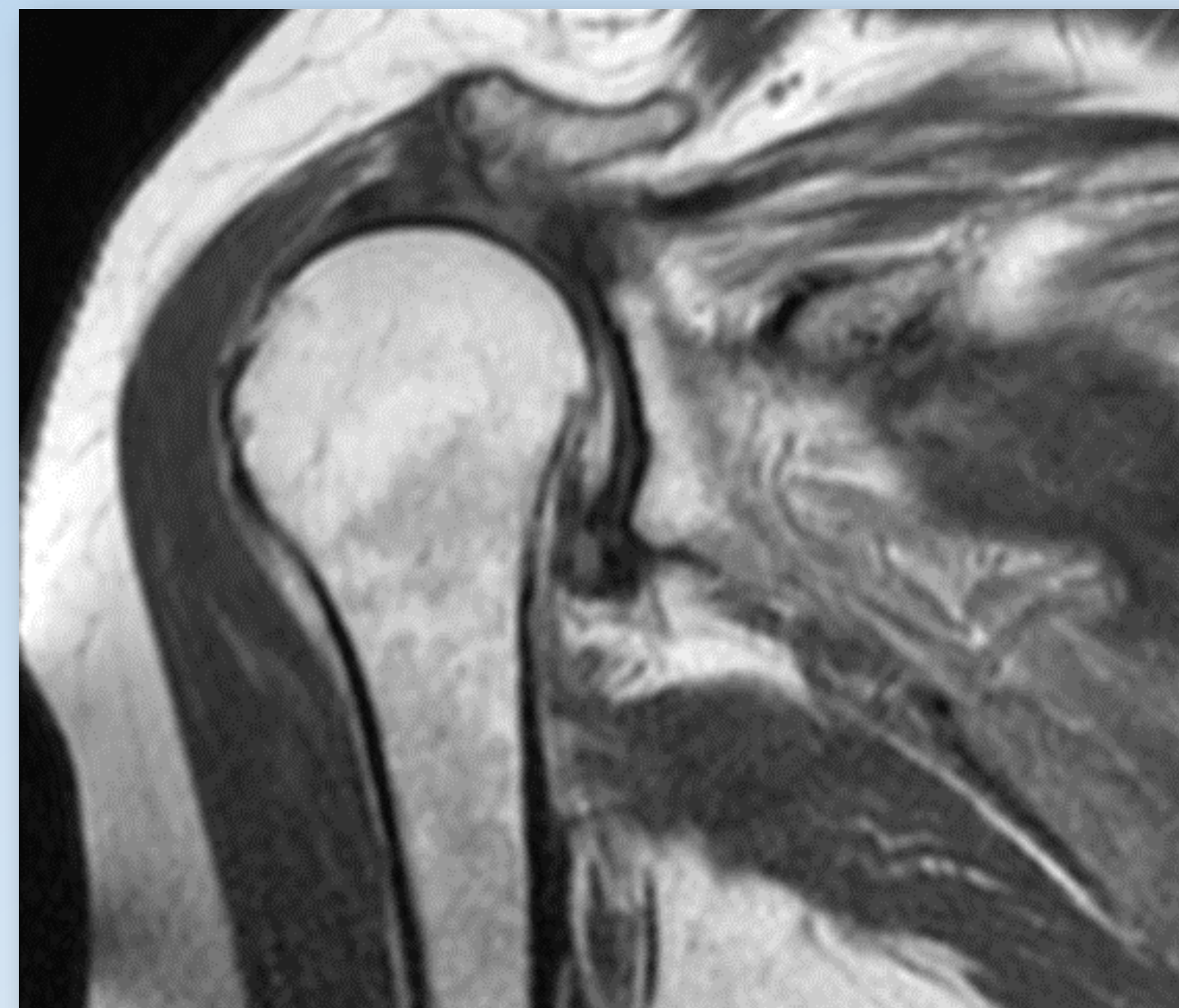
La Rx AP y axilar junto a la TAC permitieron el diagnóstico.

Las lesiones asociadas en el labrum y manguito rotador se evaluaron con RMN.

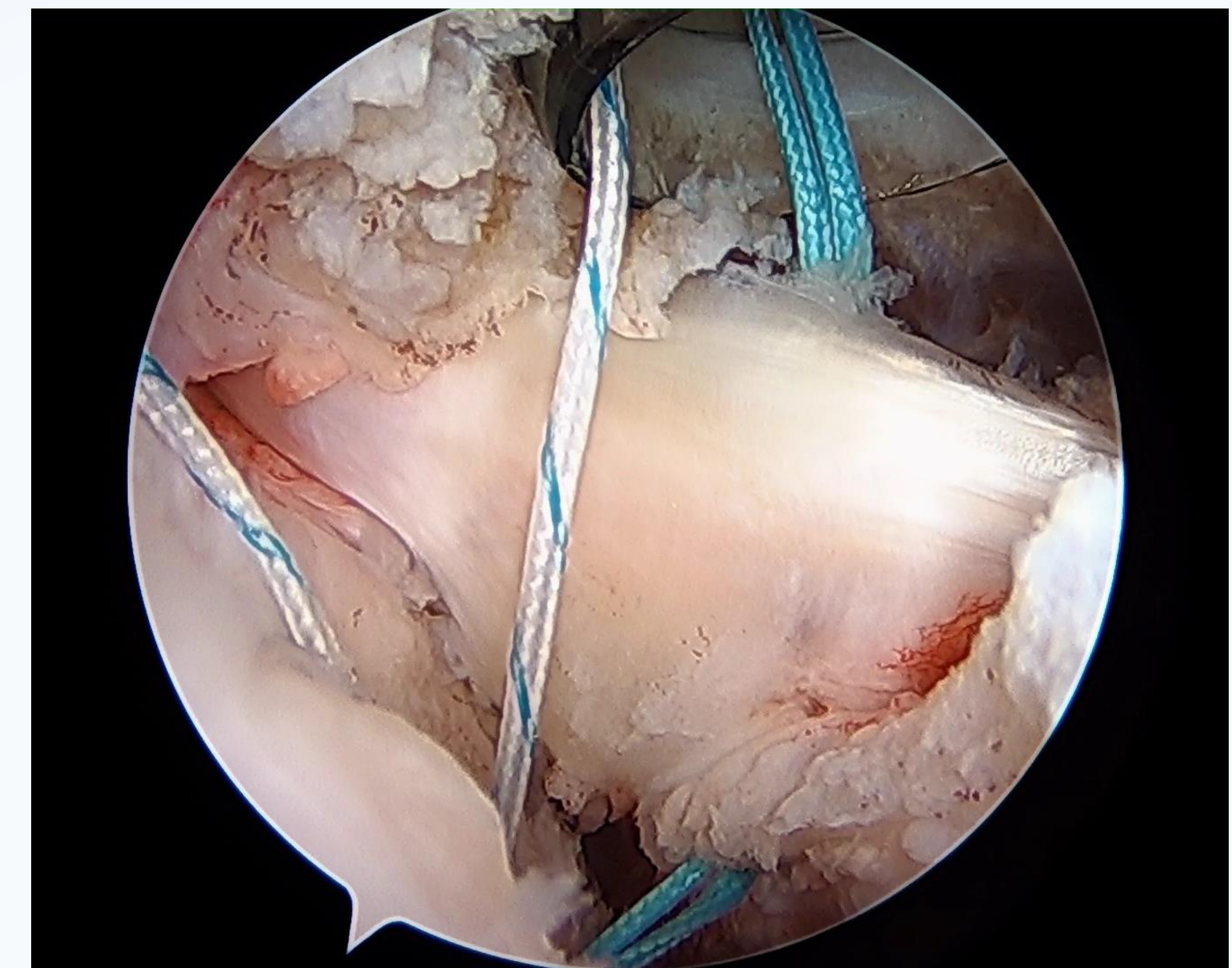
La artroscopia permitió la confirmación de las lesiones y su tratamiento.

Los resultados fueron evaluados

Mediante el score de Constant, Rowe y la escala VAS, y el grado de satisfacción en una escala de 0-10.



Reparación transtendinosa del SPE



Técnica de McLaughlin artroscópica para resolución de la lesión de Hill-Sachs inversa

RESULTADOS

5 Varones con edad media de 39 años cumplían los criterios. Causa traumática de luxación. En relación a la valoración

funcional obtuvimos una puntuación media de 89.50/81.92 en la escala de Constant y de 87.92 \pm 3.61 con la escala de Rowe. En general los resultados fueron buenos o excelentes salvo en un caso con dolor moderado atribuible a la porción larga del bíceps que precisó cirugía de revisión para realizar una tenodesis subpectoral. El grado de satisfacción con el tratamiento fue en promedio de 8 (0-10), cumpliendo las expectativas de la mayor parte de los pacientes.

CONCLUSIONES

La luxación posterior del hombro es poco frecuente y difícil de diagnosticar. Aunque su prevalencia es baja, se debe considerar la presencia de lesiones asociadas. Actualmente no existe un consenso generalizado en relación al tratamiento. El tratamiento quirúrgico está indicado en pacientes sintomáticos. La cirugía artroscópica ha permitido incorporar este procedimiento en el diagnóstico y tratamiento.

