

INTRODUCCIÓN

El manejo de las FRACTURAS DE HÚMERO PROXIMAL depende de:

- Patrón de fractura
- Funcionalidad del paciente
- Reserva ósea

La mayoría de los pacientes logran buenos resultados con métodos conservadores.

CASO CLÍNICO

Presentamos a un paciente de 25 años con antecedente de fractura de húmero proximal derecho en 3 fragmentos de Neer no desplazada tratada conservadoramente hace 6 meses que acude por dolor y limitación de las rotaciones. La radiografía no muestra alteraciones agudas y la ecografía informa de tendinosis del supraespinoso y del subescapular, por lo que se indica tratamiento rehabilitador sin mejoría.

Se realiza RMN y TC objetivando necrosis avascular de la cabeza humeral con colapso articular.

Se propone la implantación de una hemiartroplastia de hombro. En la evolución, continua con limitación de la rotación externa a 0º y 40º de abducción a pesar del tratamiento rehabilitador postquirúrgico. Se realiza una artrolisis artroscópica y bursectomía, con resultado final de 40º de rotación externa y 90º de abducción.

DISCUSIÓN

La necrosis avascular (NAV) postraumática del húmero proximal es una complicación que ocurre aproximadamente en el 9% de las fracturas de 3-4 fragmentos de Neer tratadas conservadoramente, sobre todo en jóvenes con traumatismos de alta energía.

La resonancia magnética es la prueba más sensible, permitiendo además un diagnóstico más precoz.

En pacientes jóvenes la hemiartroplastia es de elección en la NAV aislada de la cabeza humeral, siendo rara la cirugía de revisión por desgaste doloroso; la artroplastia total se reserva para la afectación glenoidea, siendo la tasa de revisión por aflojamiento glenoideo alta.

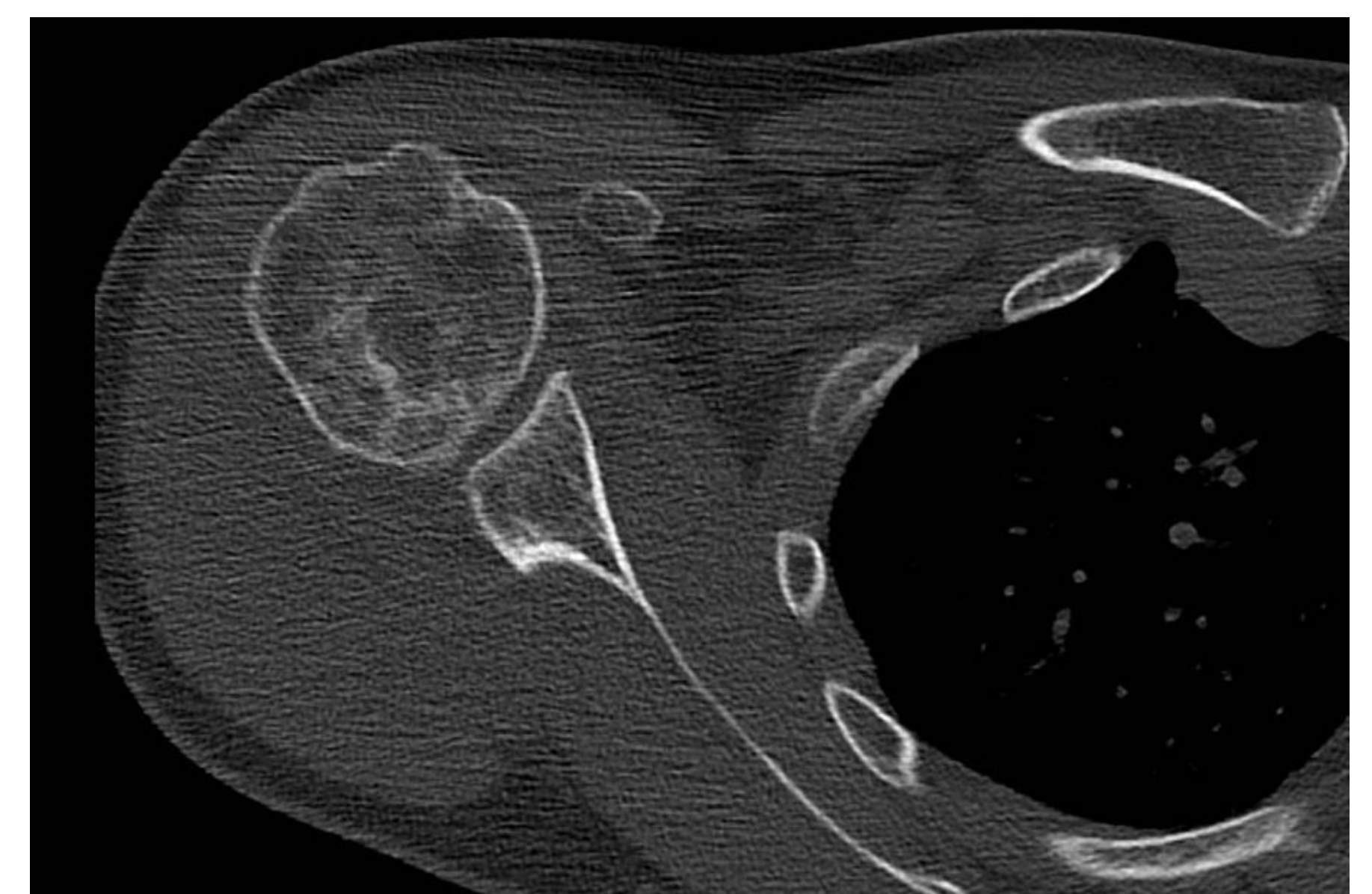
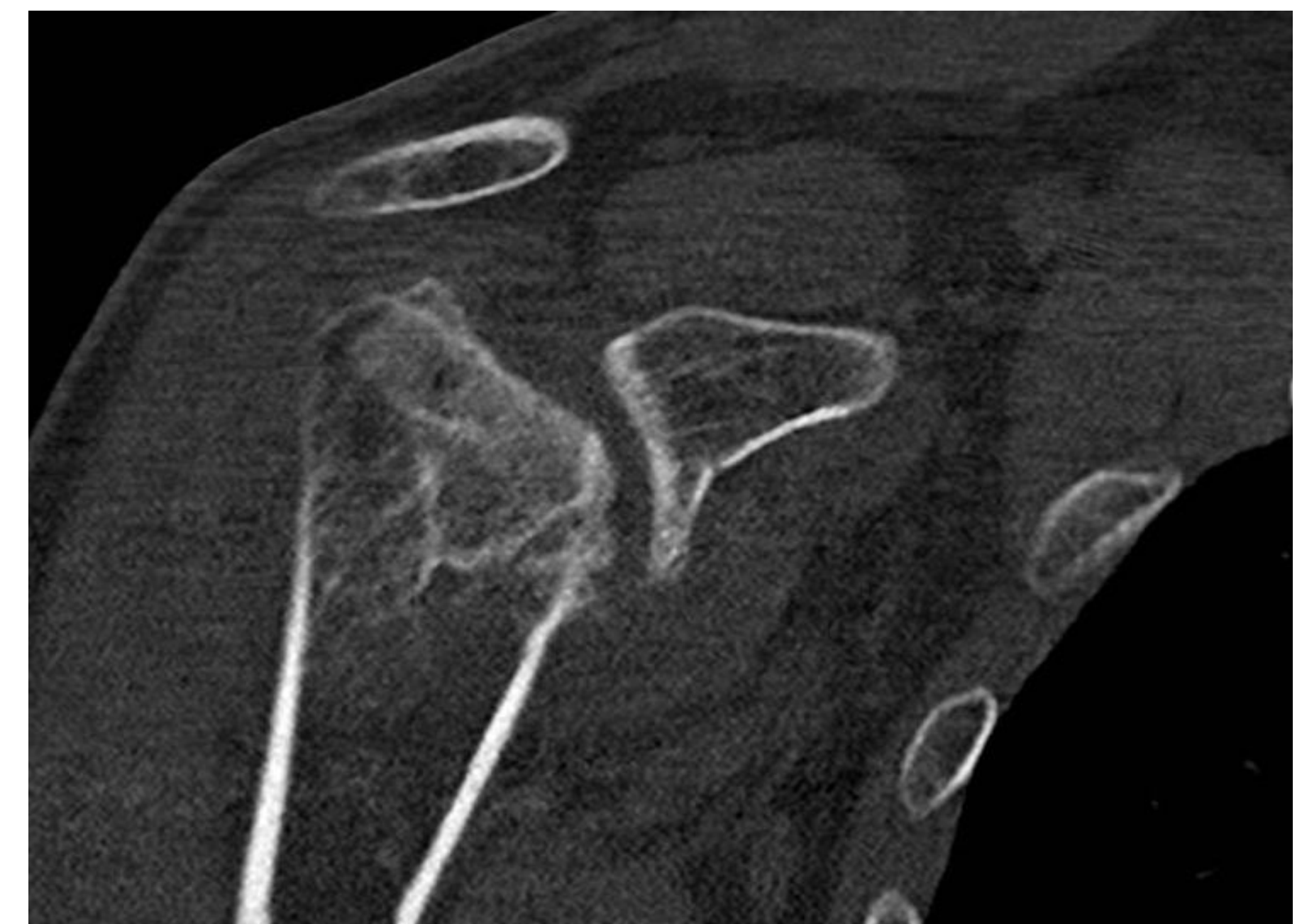
El tratamiento de la NAV postraumática del húmero proximal suele asociarse con resultados peores por el efecto del traumatismo.

CONCLUSIONES

La NAV de húmero es una secuela poco frecuente pero esperable en las fracturas de húmero proximal en pacientes jóvenes con traumatismos de alta energía. El tratamiento con hemiartroplastia de hombro ha demostrado buenos resultados, sin estar exenta de complicaciones.



Radiografía simple anteroposterior y oblicua inicial de la fractura de húmero proximal derecho en 3 fragmentos de Neer no desplazada.



Estudio complementario con TC: Necrosis avascular de cabeza humeral derecha con colapso articular



Control postquirúrgico radiológico hemiartroplastia hombro