



NAVEGACIÓN INTRAOPERATORIA DE LA PROTESIS INVERTIDA EN FRACTURA PROXIMAL DE HÚMERO CON DEFORMIDAD GLENOIDEA PREVIA

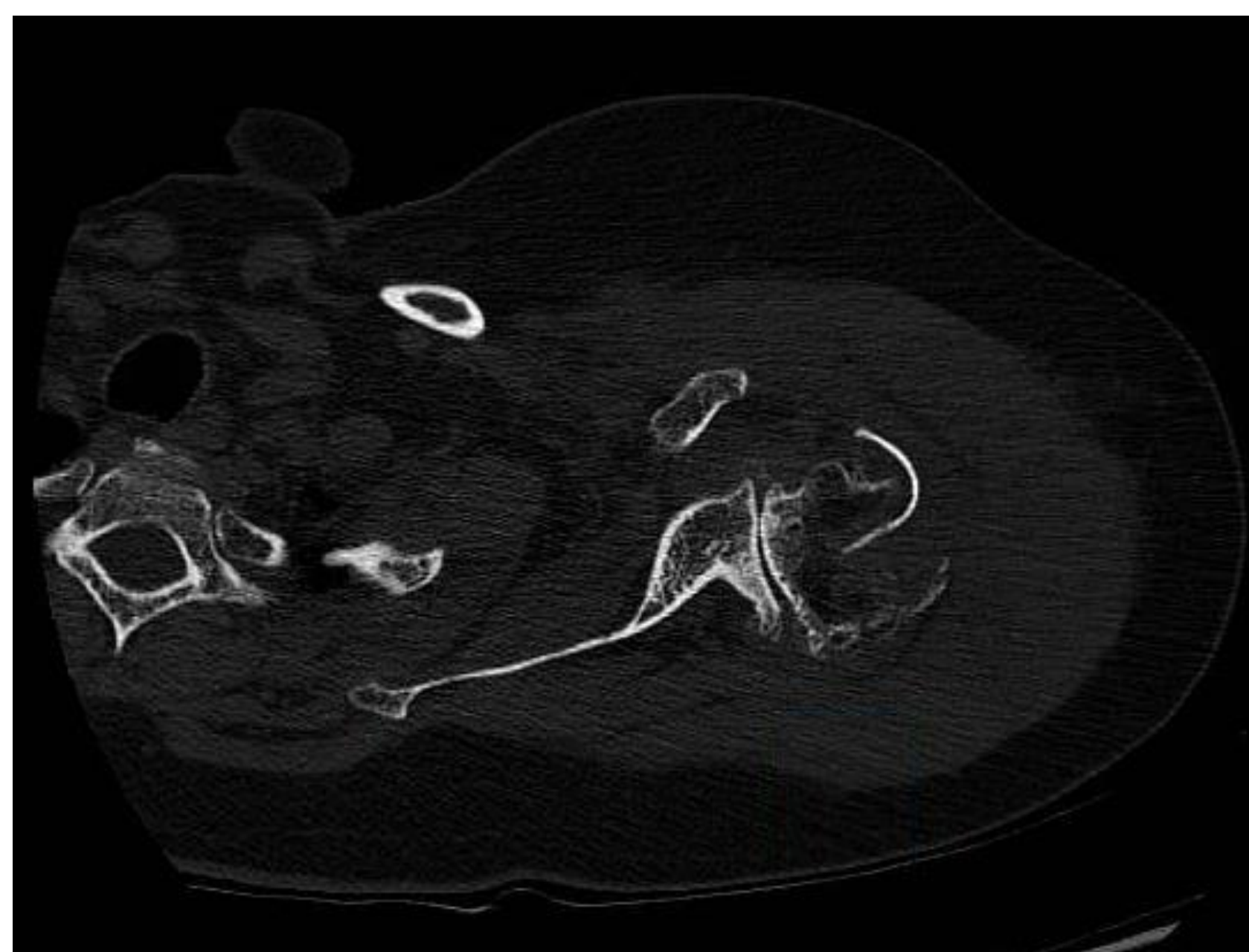
J Marín Caballero., L Roca-Ruiz L., J Cárdenas Clemente.

OBJETIVO:

Se expone la utilidad de la navegación intraoperatoria de la artroplastia invertida de húmero en pacientes con deformidad glenoidea previa que sufren fracturas de extremo proximal de húmero para una colocación más precisa de la prótesis.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente mujer de 48 años con antecedente de necrosis avascular de cabeza humeral por corticoterapia de larga evolución con fractura de EPH izquierdo tipo IV de Neer. En la TC preoperatoria se identifica glena tipo B2 de Walch con 12º de retroversión. Se lleva a cabo artroplastia invertida de húmero tipo Equinoxe de Exatech asistida por navegación con implante de metaglena con injerto y aumento posterior de 8º.



RESULTADOS:

No objetivamos diferencias en el tiempo quirúrgico. Cirugía sin incidencias y postoperatorio favorable. Primera revisión sin dolor. Se inician movimientos pendulares a las 4 semanas y se remite a rehabilitación.



CONCLUSIONES:

La navegación intraoperatoria de la artroplastia invertida de húmero en fracturas ayuda al cirujano a orientar el componente glenoideo cuando existe una pérdida de la morfología normal, algo que ocurre con una frecuencia no despreciable en ancianos o en pacientes con patología previa. En estas situaciones pueden ser necesarios injertos y/o aumentos. Se requiere la TC prequirúrgica para valorar tales deformidades. Son necesarios estudios de seguimiento que confirmen disminución de complicaciones y aumento de supervivencia de los implantes.