

ARTRODESIS GLENOHUMERAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Franco Rodríguez D, Garrido Díaz Y, Muelas Ortiz JA

Hospital Universitario Los Arcos Del Mar Menor

INTRODUCCIÓN:

El tratamiento de la inestabilidad de hombro suele manejarse de forma quirúrgica generalmente en el segundo episodio de luxación glenohumeral. El objetivo de la cirugía es restablecer el balance de las partes blandas y óseas que dan estabilidad a la articulación. Cuando a pesar del tratamiento quirúrgico persiste la inestabilidad se habla de luxaciones inveteradas que con el tiempo pueden dar lugar a la formación de neoglenu; quedando de este modo un hombro doloroso y disfuncional. Para estos casos podemos optar como tratamiento definitivo la artrodesis glenohumeral.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se presenta un caso clínico de un varón de 23 años nacido en Marruecos que acude a nuestro hospital por omalgia izquierda de varios años de evolución desde caída en su país. En la radiografía encontramos luxación inveterada de hombro izquierdo. Se intenta reducir bajo sedación con resultado infructuoso. Se decide artrodesis glenohumeral como tratamiento definitivo.

Mediante cirugía programada se realizó artrodesis glenohumeral con placa de reconstrucción de pelvis y tornillos canulados, con aporte de aloinjerto de cabeza femoral de banco, en posición de 30º de abducción, 30º de flexión y 40º de rotación interna. Fue inmovilizado durante 8 semanas con un yeso toracobraquial. Actualmente en seguimiento.

RESULTADOS:

La artrodesis de la articulación glenohumeral es un procedimiento quirúrgico reservado para casos muy concretos de pacientes con parálisis del deltoides, luxaciones recidivantes refractarias a tratamiento quirúrgico, lesiones del plexo braquial, lesiones del manguito rotador en casos afectados por poliomielitis, aflojamiento de artroplastia de hombro, artritis infecciosas que producen destrucción de la articulación y artroplastias de revisión aflojadas siembre y cuando la articulación de la mano y del codo sea funcional y los músculos escapulares no estén lesionados. El objetivo de esta cirugía es la disminución del dolor y aportar un rango de movilidad y fuerza al paciente para que la mano pueda llegar a cara y nalgas, por ello la técnica quirúrgica nos dice que la fijación de la articulación debe ser a 25 grados de abducción, 30 grados de flexión y 40 grados de rotación interna. Hay pocos casos descritos en la literatura sobre esta cirugía. Se ha visto que la fijación interna mediante placa y tornillos a compresión permite una recuperación, así como funcionalidad precoz del miembro. Entre las principales complicaciones como la pseudoartrosis. Para disminuir este riesgo se aconseja fresar bien y retirar todo el cartílago articular así como el uso de injerto óseo de cresta ilíaca.



Imagen 1: Radiografía simple AP hombro preoperatoria

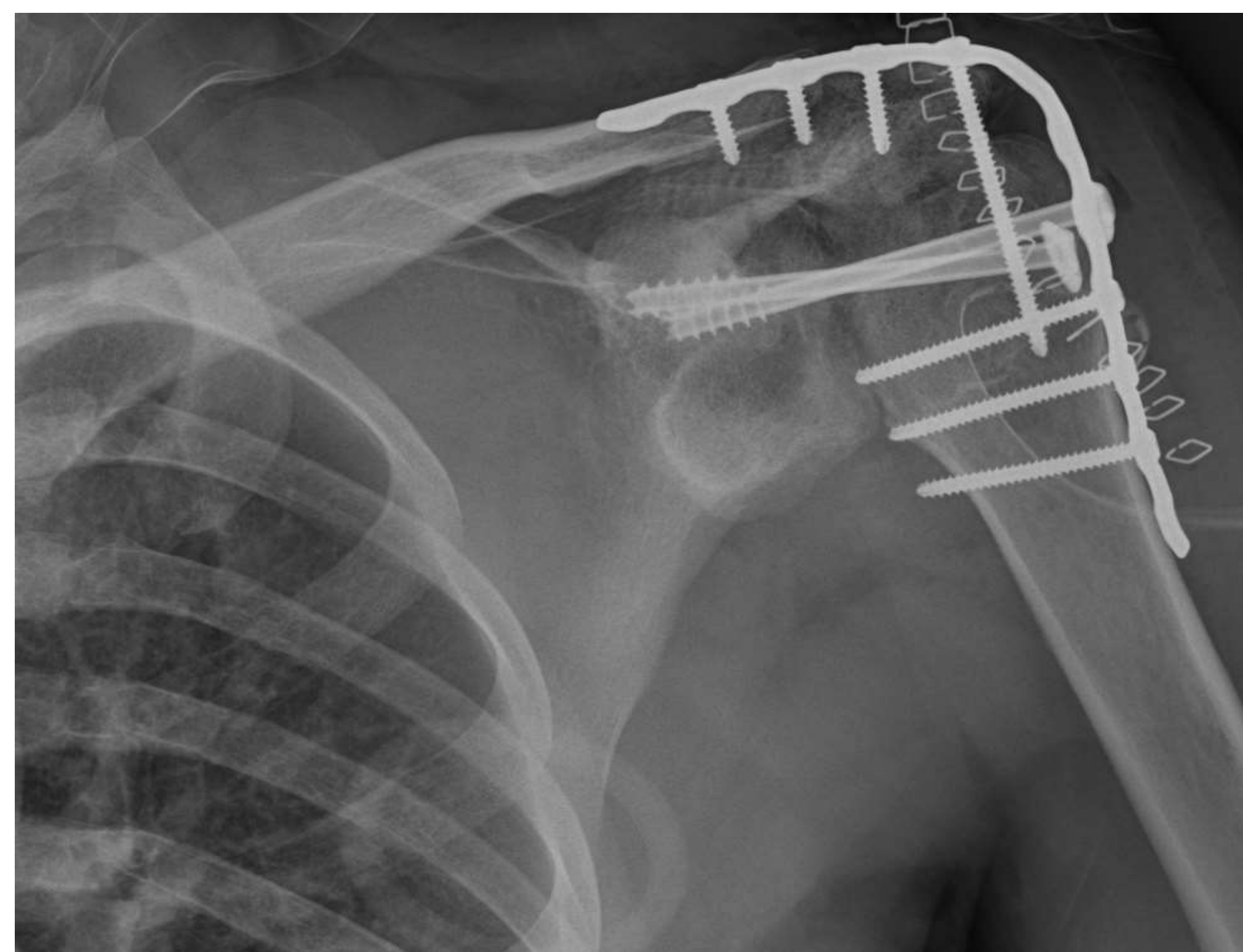


Imagen 2: Radiografía simple AP hombro control postquirúrgico

CONCLUSIONES:

Se trata de un procedimiento del que hay muy poca literatura escrita. La artrodesis de la articulación glenohumeral mediante el uso de placa con tornillos a compresión puede ser de utilidad en casos muy seleccionados de dolor o inestabilidad por lesiones nerviosas de plexo braquial, atrofia muscular del deltoides, manguito u otras lesiones del hombro refractarias a cirugías siempre y cuando tanto el codo como la mano sean articulaciones útiles.

BIBLIOGRAFÍA:

- Zeman CA, Arcand MA, Cantrell JS, Skedros JG, Burkhead WZ Jr. The rotator cuff-deficient arthritic shoulder: diagnosis and surgical management. J Am Acad Orthop Surg. 1998 Nov-Dec;6(6):337-48.
- Górecki M, Czarnecki P. The influence of shoulder arthrodesis on the function of the upper limb in adult patients after a brachial plexus injury: a systematic literature review with elements of meta-analysis. EFORT Open Rev. 2021 Sep 14;6(9):797-807.
- Atlan F, Durand S, Fox M, Levy P, Belkheyar Z, Oberlin C. Functional outcome of glenohumeral fusion in brachial plexus palsy: a report of 54 cases. J Hand Surg Am 2012;37(4):683-688.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA