

Hombro flotante, una revisión a propósito de un caso

Lino, R.¹; Rodrigues S. ¹; Madeira, S ¹; Salreta, J ² Gaspar, D. ³;

¹ Médico Interno Residente de Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Garcia de Orta, E.P.E. Almada, Portugal

² Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Garcia de Orta, E.P.E. Almada, Portugal

³ Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Beatriz Ângelo, E.P.E. Loures, Portugal

Objetivos

Las fracturas de escápula son lesiones raras que constituyen alrededor del 0,5% de todas las fracturas. En ocasiones coexisten con otras fracturas/lesiones a nivel del complejo suspensorio superior del hombro, originando una entidad descrita como hombro flotante. Estas lesiones son a menudo el resultado de un traumatismo de alta energía.

Aunque las fracturas aisladas pueden estar indicadas para un tratamiento conservador, cuando juntas potencian la inestabilidad resultante, debiéndose al menos considerar el tratamiento quirúrgico en estos casos. No hay acuerdo sobre la clasificación a utilizar para clasificar esta entidad ni sobre la mejor opción de tratamiento.

El propósito de esta presentación es revisar el concepto de hombro flotante, su clasificación, opciones de tratamiento y resultados esperados usando un caso clínico como ejemplo.

Material y Metodologia

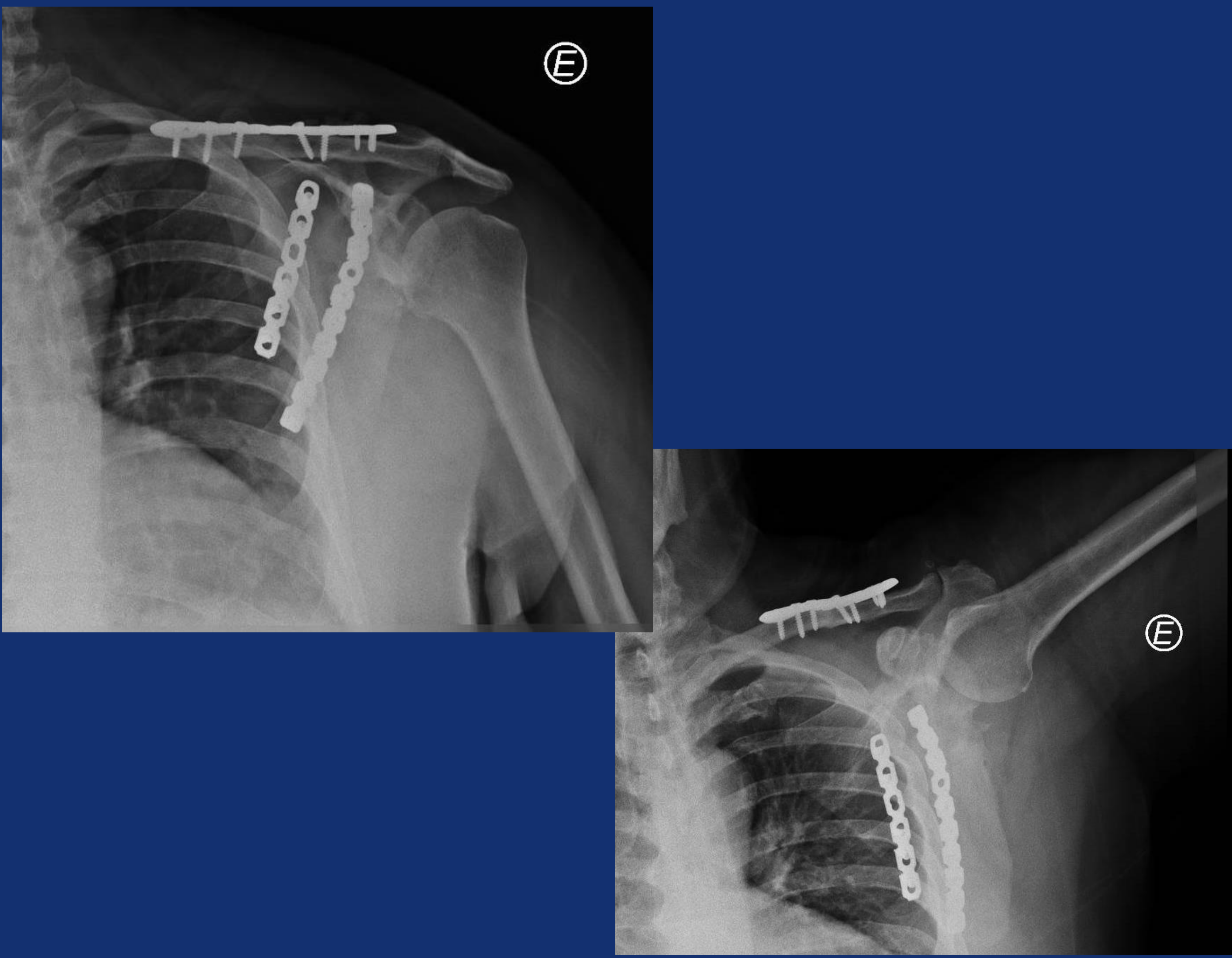
Los autores presentan el caso de un paciente de 62 años, víctima de un accidente automovilístico. El trauma resultó en una fractura de escápula AO/OTA 14B2lms y una fractura de clavícula AO/OTA 15.2A.

Debido a la desviación presente en ambas fracturas, se optó por tratamiento quirúrgico. Se realizó un abordaje de clavícula superior para osteosíntesis con placa superior y un abordaje de Judet Modificado para osteosíntesis con dos placas de reconstrucción. Permaneció con suspensión braquial durante dos semanas, iniciando despues movilización pasiva con ayuda de fisioterapia.

A las 8 semanas se inició movilización activa progresiva, sin limitación de movilización a las 12 semanas.

Resultados

Un año después del tratamiento quirúrgico, el paciente no presenta molestias dolorosas ni mayores limitaciones para sus actividades. Radiográficamente se observa consolidación de ambas fracturas.



Conclusiones

El hombro flotante es una entidad rara que puede acompañarse de importante disfunción y dolor. Aunque se puede esperar un resultado aceptable con el tratamiento conservador de las fracturas mínimamente desplazadas, el conjunto de fracturas/lesiones alrededor del hombro aumenta, creando una situación adicional de inestabilidad, por lo que se debe considerar el tratamiento quirúrgico. No existe consenso en cuanto a la clasificación del conjunto de lesiones que oriente la colocación de las indicaciones quirúrgicas. Sin embargo, por lo que se puede apreciar, la osteosíntesis de ambas fracturas aporta una estabilidad adicional que permite una recuperación funcional más rápida.

