

Fractura-luxación de cabeza humeral bilateral asimétrica. Caso clínico

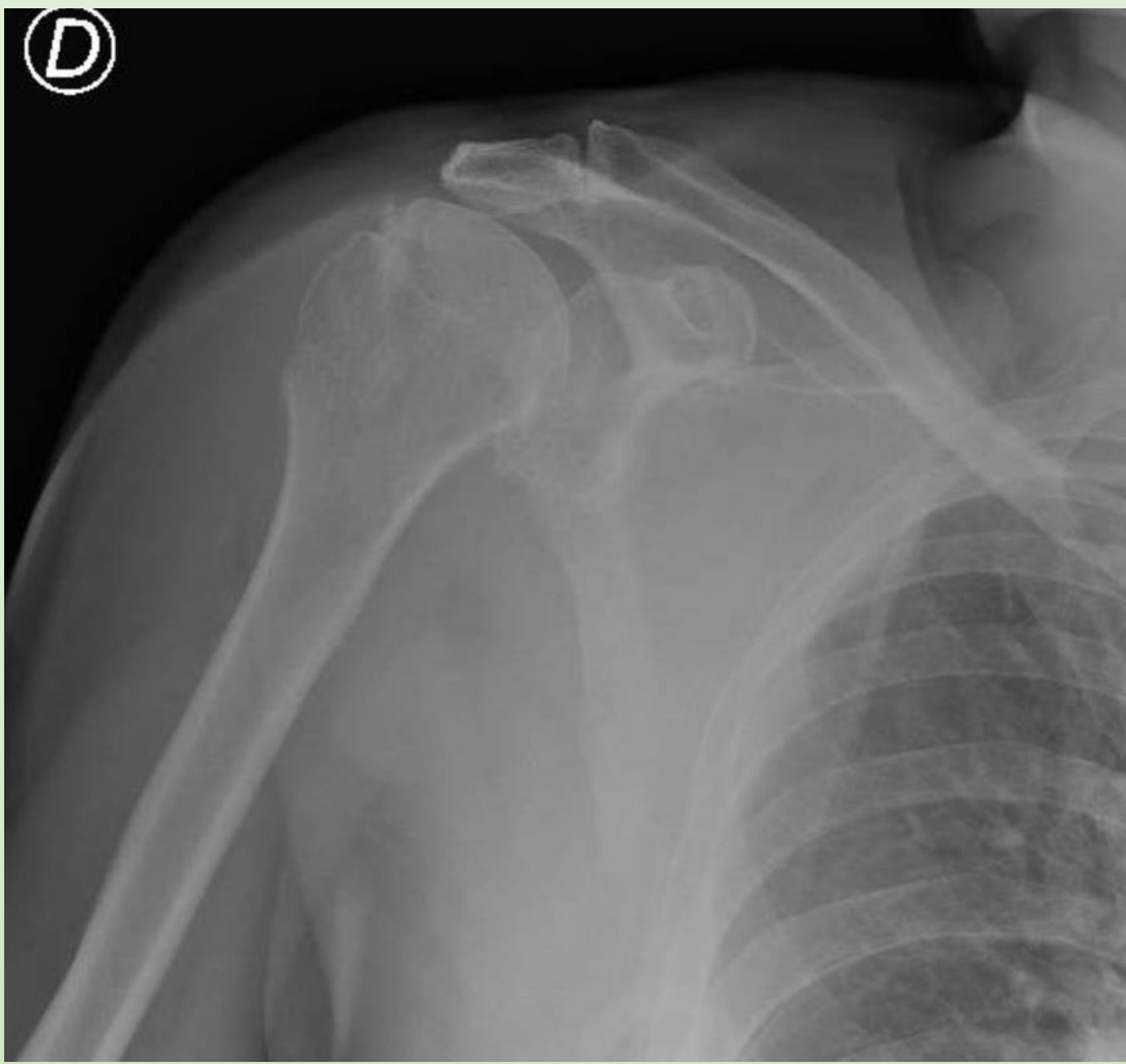
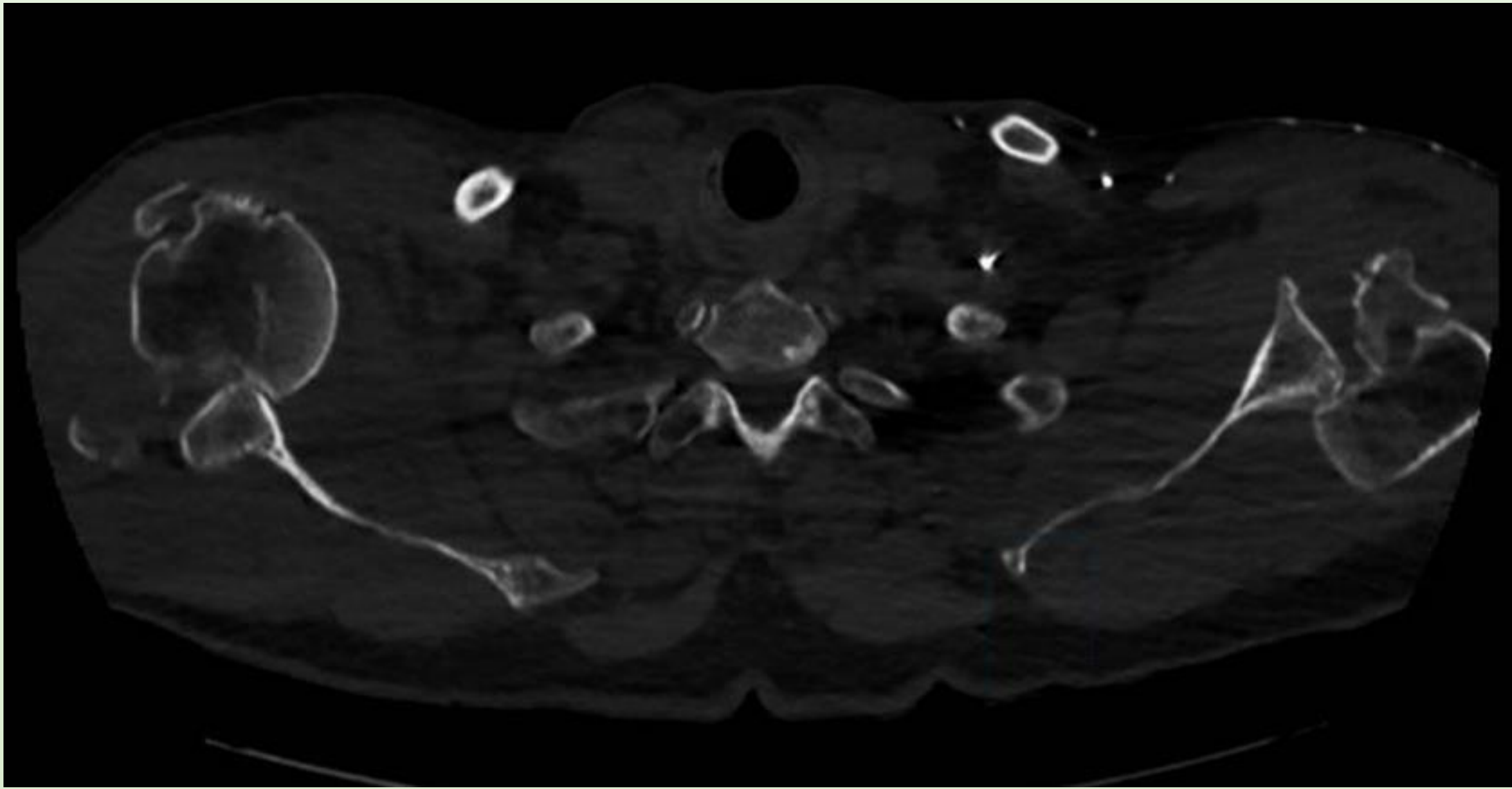
Muñoz Sánchez, MA; Pérez Vázquez, S; Ignatyev Simonov, N
 Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga

INTRODUCCIÓN

La **luxación de húmero proximal bilateral** se encuentra en estrecha relación con episodios **convulsivos**, **electrocuciones** y **terapia electroconvulsiva**; debida a las potentes contracciones del trapecio en comparación con los estabilizadores dinámicos anteriores del hombro. Es menos frecuente la asociación de fractura-luxación anterior bilateral, siendo excepcional la **fractura-luxación anterior y posterior simultánea** en un mismo paciente

OBJETIVOS

Se presenta el caso de un paciente que sufre **fractura-luxación de húmero proximal bilateral** siendo **anterior en el hombro derecho y posterior en el hombro izquierdo**. Dada la rareza del caso, se expone su manejo



MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente **varón, 76 años**. Como antecedente personal de interés se encuentra en seguimiento por **melanoma lumbar con progresión metastásica** en tratamiento con inmunoterapia. Es **encontrado por los servicios de emergencias tras cuadro sincopal** refiriendo dolor e impotencia funcional de hombro derecho y es trasladado a hospital de referencia. A su llegada, sufre un **episodio convulsivo presenciado** por servicio de Urgencias con dolor e impotencia funcional de hombro izquierdo posteriormente al episodio. A la exploración física se aprecia deformidad, dolor e impotencia funcional de ambos hombros. Tras realización de TC se **evidencia fractura-luxación bilateral de húmero proximal, siendo anterior el derecho y posterior el izquierdo**. **Bajo sedación**, en quirófano, se realiza **reducción cerrada** de ambas luxaciones e inmovilización con cabestrillo, comprobando congruencia articular radiográficamente. Se decide mantener tratamiento conservador de ambas fracturas.

RESULTADOS

Se inmovilizan ambos hombros durante 3 semanas con control radiográfico. Tras retirada de inmovilización se realiza RHB precoz consiguiendo una movilidad al mes de 110° de abducción en ambos hombros. Rotación externa alcanzando nuca de forma bilateral y rotación interna alcanzando región lumbar de forma bilateral.

CONCLUSIONES

La fractura-luxación de húmero proximal es una condición excepcional que debe tratarse de forma precoz y siempre bajo control de imagen. El manejo conservador de la misma supone una opción terapéutica válida que, junto a un proceso de rehabilitación adecuado permite unos resultados satisfactorios.