

Desarticulación glenohumeral: la solución final al miembro catastrófico. A propósito de un caso.

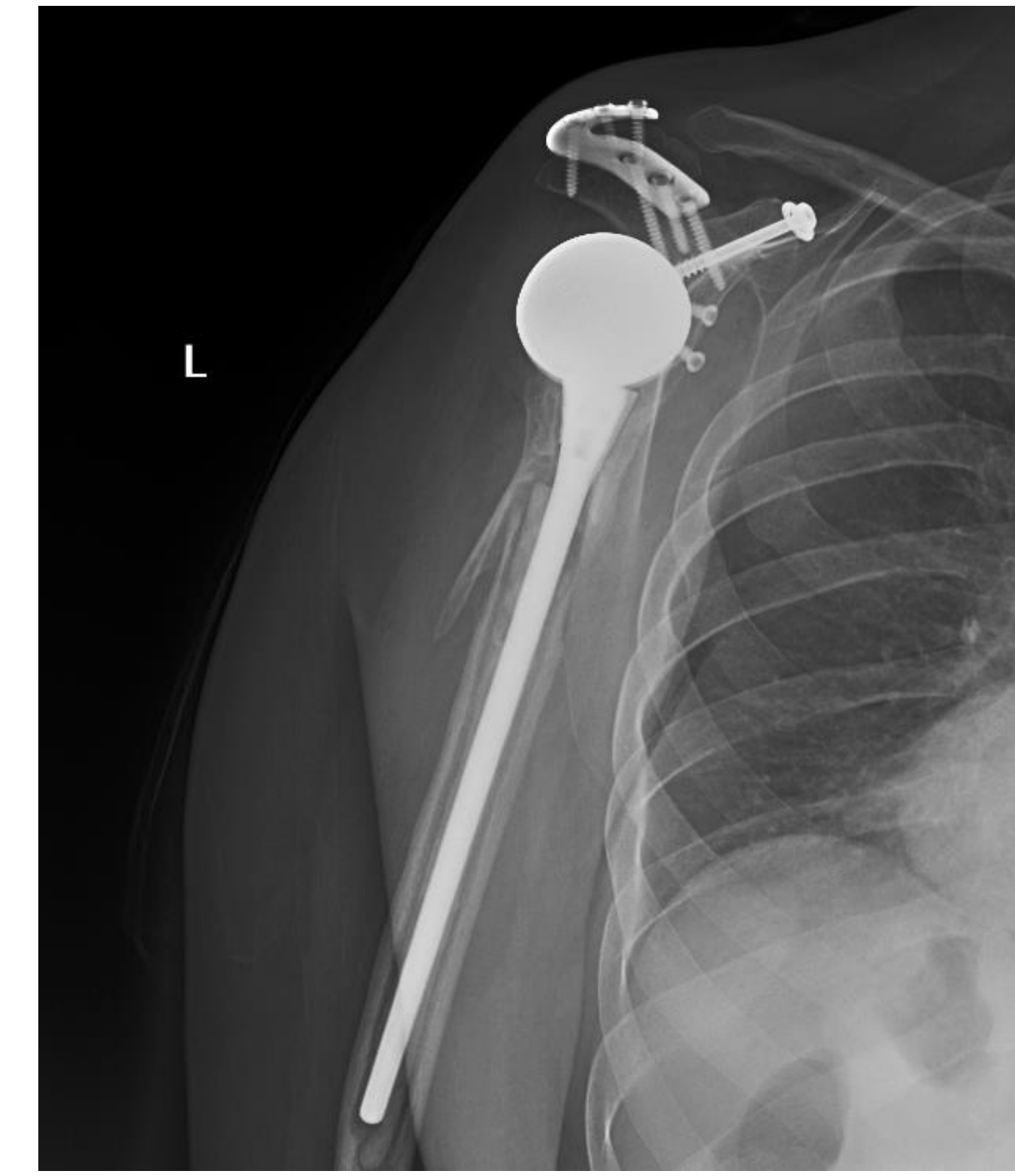
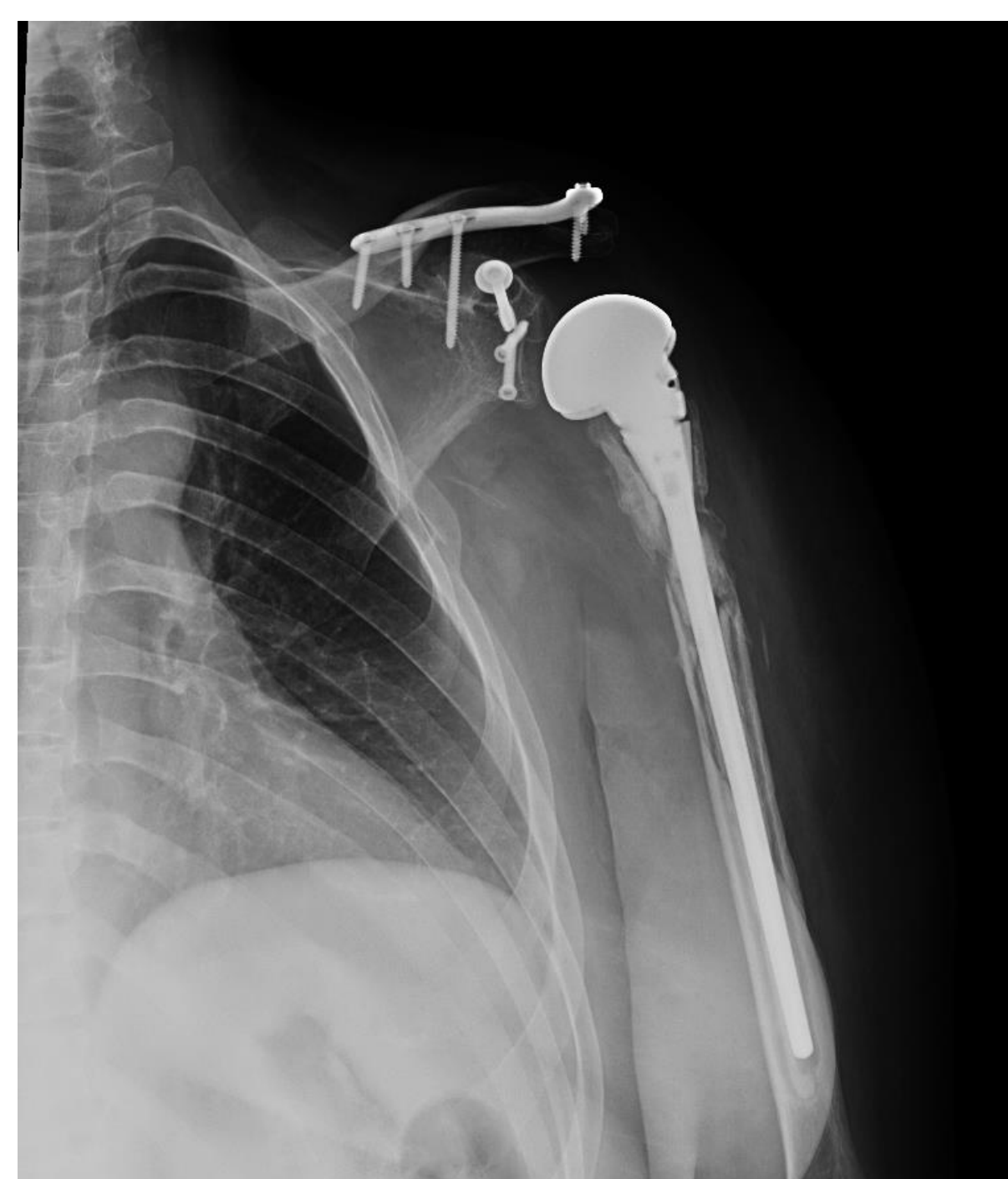
Silvia Moreno Rodríguez; Nedy Carolina Frascella Bracho; Javier Jiménez Martín; Diego García Rodríguez

Introducción

Las amputaciones del miembro superior son procedimientos que se llevan a cabo en gran variedad de circunstancias, siendo el traumatismo la más frecuente de ellas. Otras causas que pueden llevar al cirujano a indicar una amputación son: tumorales, complicaciones vasculares, malformaciones...

Una indicación poco frecuente de la desarticulación son las lesiones nerviosas irreversibles, en las que la extremidad se convierte en una fuente de complicaciones para el paciente, sin funcionalidad alguna.

El objetivo de este póster es ejemplificar cómo la desarticulación puede ser la solución final al tratamiento del miembro catastrófico, a propósito de un caso de nuestro servicio.



Material y métodos

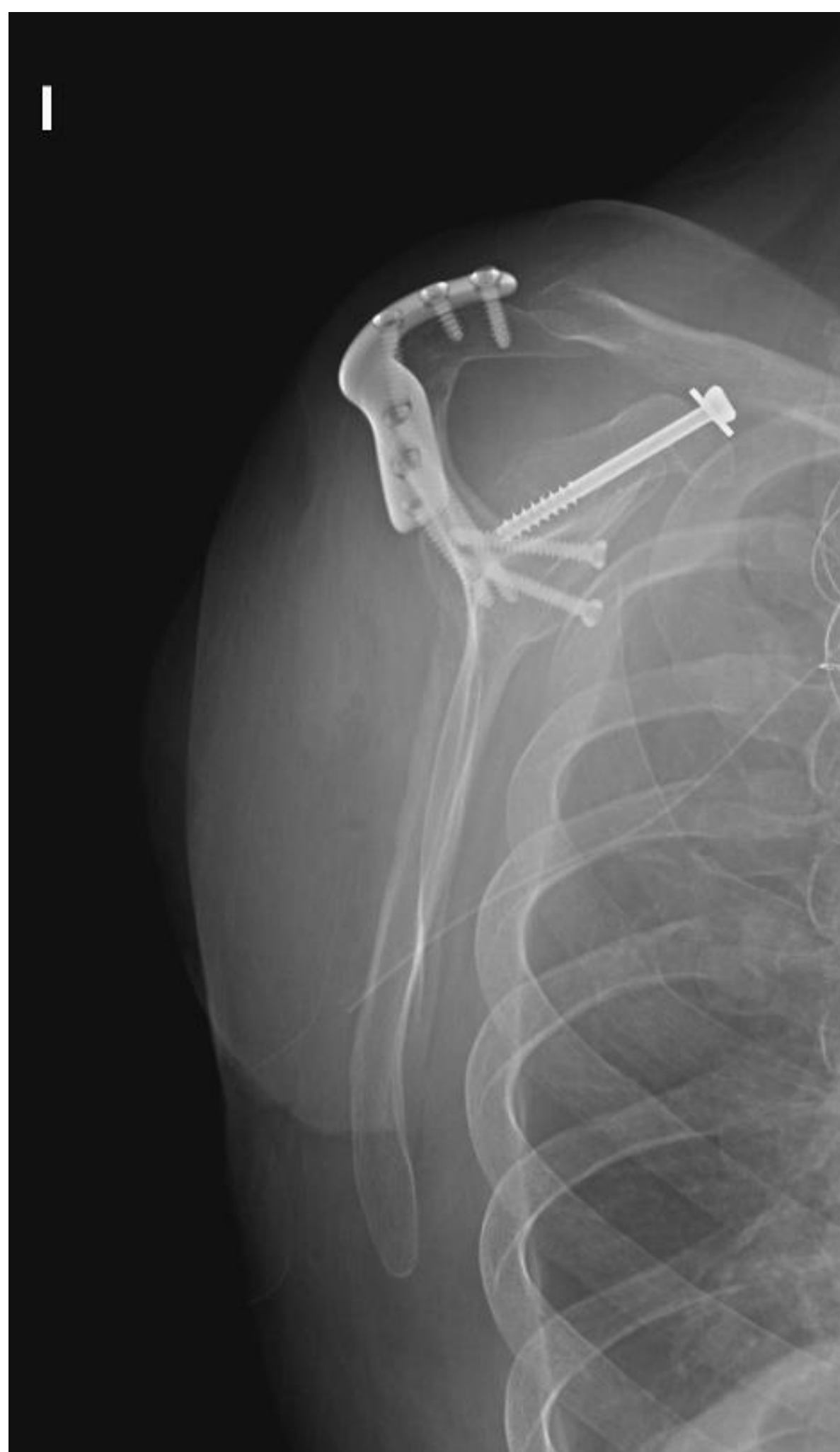
Mujer de 40 años que, tras accidente de motocicleta, presenta fractura en estallido de la cabeza humeral, de glena, acromion y coracoides.

Además, asocia plexopatía braquial izquierda preganglionar, con afectación extensa C5-T1.

La paciente es intervenida una semana después, realizándose una hemiartroplastia de hombro y la osteosíntesis del resto de fracturas. Durante el seguimiento postquirúrgico y, dada la severidad de las lesiones nerviosas, la paciente presenta numerosas complicaciones secundarias a la ausencia de movilidad del brazo, así como dolor severo refractario.

Tras agotar todas las posibilidades de conservación del miembro, se decide realizar una desarticulación glenohumeral, dos años después del accidente.

Se realiza una incisión deltoidea lateral y axilar medial; posteriormente se lleva a cabo la identificación y ligadura de paquete vasculonervioso braquial, y liberación circunferencial del húmero de sus inserciones musculares, extrayendo la extremidad al completo.



Resultados

Tras 6 meses de seguimiento, la paciente refiere gran mejoría de su calidad de vida. La herida quirúrgica presenta muy buena evolución, y los dolores referidos han desaparecido.

Conclusión

Las amputaciones presentan un importante impacto tanto físico, como psicológico y social en el paciente. Es, por tanto, necesario seleccionar aquellos casos en los que el beneficio de la amputación es mayor que la conservación de la extremidad, así como el trabajo multidisciplinar posterior para readaptar al paciente a su nueva situación.

La desarticulación glenohumeral, consistente en la separación completa de la cabeza humeral de la glenoides, es funcionalmente similar a las amputaciones escapulotorácicas. Sin embargo, presenta una ventaja estética, al mantener la forma del hombro, que disminuye el impacto que causa la amputación sobre el paciente.