

RECONSTRUCCIÓN DE HOMBRO MEDIANTE PRÓTESIS INVERTIDA TRAS COLGAJO PEDICULADO DE DORSAL ANCHO EN PACIENTE CON MIEMBRO SUPERIOR CATASTRÓFICO

Piñeiro Borrero A, Fenero Delgado BT, Pérez Pérez E, Sánchez Esquinas M.

OBJETIVOS

La reconstrucción ósea en miembro superior catastrófico tras accidentes de alta energía constituye un reto cuya complejidad puede incrementarse por el antecedente de cirugías previas. La realización de colgajo pediculado de dorsal ancho en primer tiempo, obliga a considerar la localización del pedículo vascular en la planificación de dicha reconstrucción ósea, que puede realizarse mediante prótesis invertida de hombro.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta el caso de una paciente de 60 años con antecedente de miembro superior catastrófico tras accidente de tráfico con pérdida ósea y muscular a nivel del hombro izquierdo. Inicialmente se realizó reconstrucción mediante espaciador de cemento y colgajo pediculado de dorsal ancho en región de deltoides (Fig. 1), presentando pérdida de cabeza y metáfisis humeral, deltoides anterior, subescapular y porción de supraespinoso. Durante su evolución, sufre movilización del espaciador de cemento con luxación posterior secundaria a caída desde propia altura, ocasionando intenso dolor y pérdida de movilidad de dicho hombro.

Mediante abordaje deltopectoral medial al colgajo de dorsal ancho, respetando adecuado puente cutáneo, se realiza extracción de fragmento óseo y espaciador de cemento (Fig. 2) y desbridamiento de cavidad glenoidea, así como toma de muestras. Posteriormente, se procede a la reconstrucción del defecto metáfiso-diafisario humeral (Fig. 3) mediante artroplastia invertida con vástago largo de revisión cementado (Fig. 4), sin precisar aporte de injerto óseo estructural.



Fig. 1. Colgajo pediculado dorsal ancho.

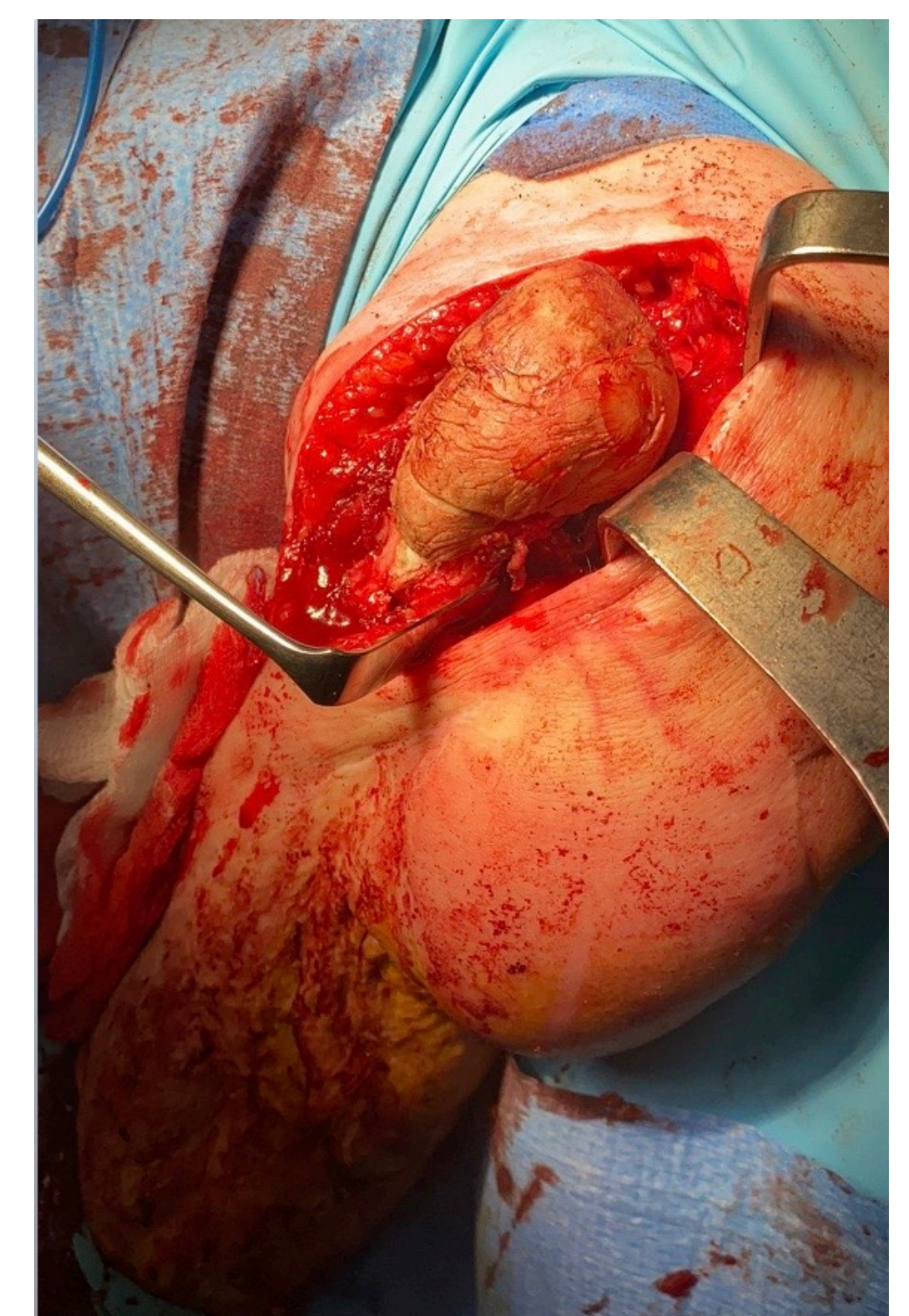


Fig. 2. Espaciador de cemento.



Fig. 3. Defecto óseo de húmero proximal.

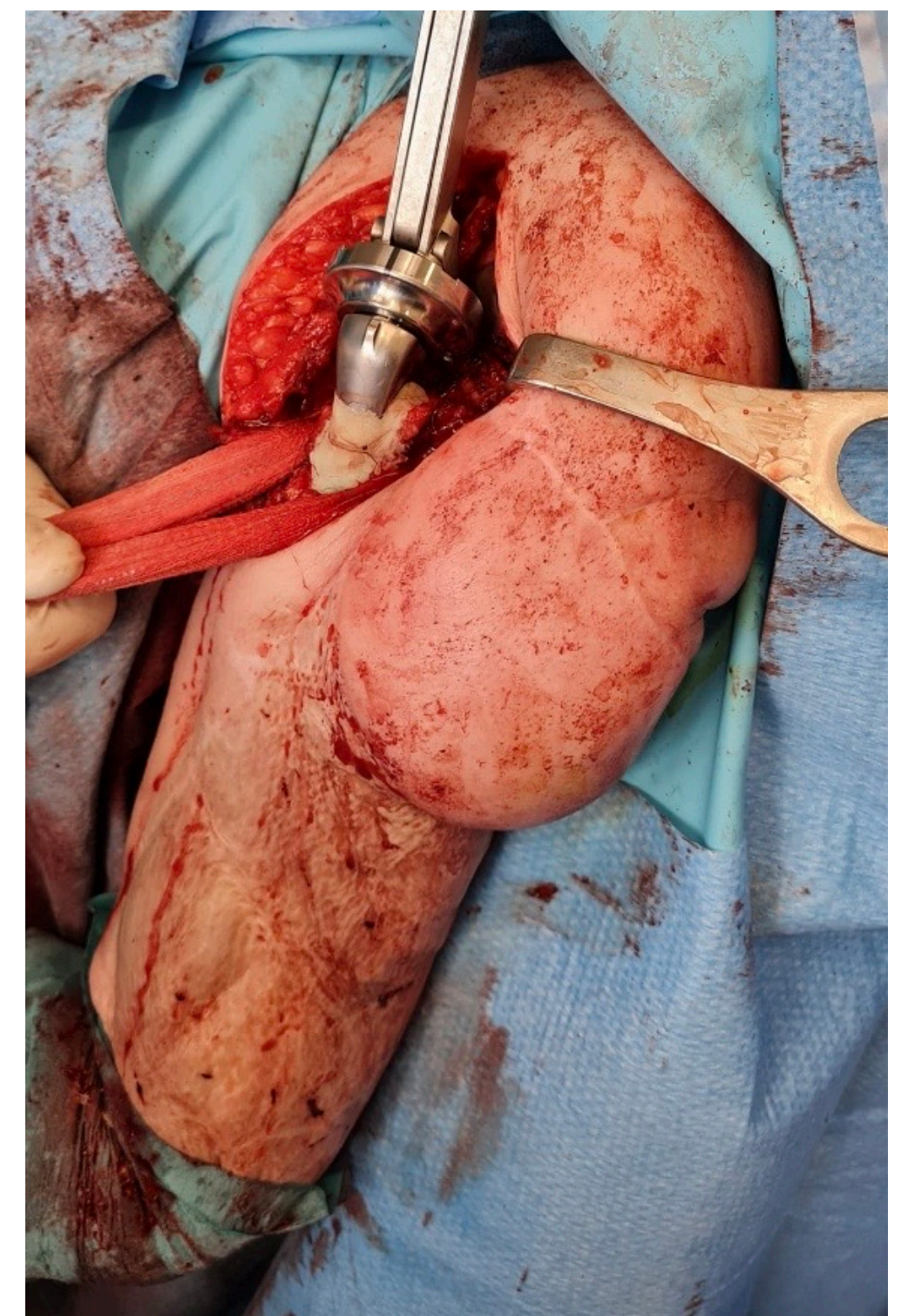


Fig. 4. Vástago largo de revisión cementado.

RESULTADOS

La paciente presentó un postoperatorio inmediato sin incidencias, siendo negativos los cultivos intraoperatorios. Inició ejercicios pasivos de hombro y codo 3 semanas después de la cirugía, realizando posteriormente tratamiento rehabilitador y logrando notable mejoría del balance articular respecto a su estado previo a la cirugía. Más de un año después de la intervención, la paciente continúa con evolución favorable.

CONCLUSIONES

La reconstrucción de miembro superior catastrófico supone un importante reto, debido a la complejidad técnica tanto en su planificación como durante la cirugía, siendo necesario tener en cuenta los condicionantes derivados de cirugías previas. La artroplastia invertida de hombro tras realización de primer tiempo reconstructivo con colgajo de dorsal ancho en pacientes con deficiencia deltoidea puede constituir una adecuada opción para el tratamiento de estos pacientes, siendo importante el manejo multidisciplinar de estos casos para mejorar su pronóstico.

BIBLIOGRAFÍA

- Al Ateeq Al Dosari M, Hameed S, Mukhtar K, Elmhiregh A. Reverse shoulder arthroplasty for deltoid-deficient shoulder following latissimus dorsi flap transfer. Case report. International Journal of Surgery Case Reports. 39 (2017) 256-259.
- MA Zumstein, M Pinedo, J Old, P Boileau. Problems, complications, reoperations and revisions in reverse total shoulder arthroplasty: a systematic review. J. Shoulder Elbow Surg. 20 (2011) 146-157.
- MC Glanzmann, M Flury, BR Simmen. Reverse shoulder arthroplasty as salvage procedure after deltoid muscle flap transfer for irreparable rotator cuff tear: a case report. J. Shoulder Elbow Surg. 18 (2009) e1-2.
- R Ortmaier, W Hitzl, N Matis, G Mattiassich, J Hochreiter, H Resch. Reverse shoulder arthroplasty combined with latissimus dorsi transfer: a systematic review. Orthop. Traumatol. Surg. Res. 2017.
- Goel, Ross, Drosdowech. Rotator cuff tear arthroplasty and deltoid avulsion treated with reverse total shoulder arthroplasty and latissimus dorsi transfer: case report and review of the literature. J. Shoulder Elbow Surg. 21 (5) (2012).
- GJ Puskas, M Germann, S Catanzaro, Gerber. Secondary latissimus dorsi transfer after failed reverse total shoulder arthroplasty. J. Shoulder Elbow Surg. 24 (2015).