CONGRESO 6 SECOT
SALAMANCA, 27, 28 y 29 de septiembre de 2023
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Fracturas de húmero proximal en 3 y 4 partes en el anciano activo: ¿la hemiartroplastia sigue siendo una opción válida?

Luís Barbosa Pinto, Ana Sofia Costa, Flávia Resende, Francisco Agostinho, Luís Machado Rodrigues
Centro Hospitalar Tondela-Viseu, Viseu, Portugal

INTRODUCCIÓN

El **tratamiento de referencia** para las **fracturas del húmero proximal en 3 y 4 partes**, **no reparables** mediante reducción abierta y osteosíntesis, es la **artroplastia de hombro**. Según evidencia científica bien fundada, la elección entre **hemiartroplastia** o **artroplastia total inversa de hombro (ATIH)** depende esencialmente de dos factores, la edad del paciente y la calidad ósea de las tuberosidades. Sin embargo, **en los últimos años, la ATIH se ha realizado cada vez más como el procedimiento de elección**, y varios estudios reportan **mejores resultados funcionales y en términos de cuantificación subjetiva por parte del paciente de la ATIH en comparación con la hemiartroplastia.**

OBJETIVOS

Comparar los resultados clínicos y funcionales de la hemiartroplastia de hombro frente a la ATIH en fracturas de húmero proximal de 3 y 4 partes en pacientes activos de entre 60 y 70 años

MÉTODOS

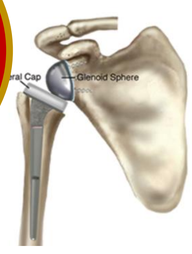
- **Estudio retropesctivo**
- **60 y 70 años**
- **Fracturas de húmero proximal irreconstruibles de 3 y 4 partes**
- **Hemiartroplastia de hombro o ATIH**
- **Entre 2013 y 2020**

RESULTADOS

95 pacientes

35

60



Tiempo medio de **seguimento**: **2 años**

- **80% movilidad: ++ RE y elevación**
- **% de reintervención: 50%**

- **Constant-Murley (CMS) medio: 60**

- **90% buena movilidad:**
  Abducción 90º
  Elevación 100º
  RI 80º y RE 50º
- **Constant-Murley (CMS) medio: 90**

CONCLUSIÓN

Nuestros resultados, son similares y consistentes con los reportados en la literatura. En nuestra serie de casos los **pacientes sometidos a ATIH** presentaron una **mejor función del hombro** en comparación con los sometidos a hemiartroplastia. Además, en **pacientes** sometidos inicialmente a hemiartroplastia y posteriormente **reintervenidos para conversión ATIH, la función del hombro mejoró significativamente con este procedimiento**. La **ATIH debe ser fuertemente considerada como el procedimiento quirúrgico de elección** en los pacientes **ancianos activos de entre 60 y 70 años**, como **el procedimiento quirúrgico de elección en fracturas de húmero proximal** en 3 y 4 parte **irreconstruibles mediante reducción abierta y osteosíntesis**.

6 CONGRESO SECOT
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA