

# Luxación glenohumeral: lesión de la arteria axilar en una paciente con luxación glenohumeral bilateral.

Autores: B. Quesada García, M.I Belzu Mariaca, S. Alonso Domínguez, A. Nombela Fernández, C. Reguero González, M. Reoyo Segura.

Hospital Nuestra Señora del Prado (Talavera de la Reina, Toledo).



RX AP hombro dcho. Antes y después



RX AP hombro izdo. Antes y después



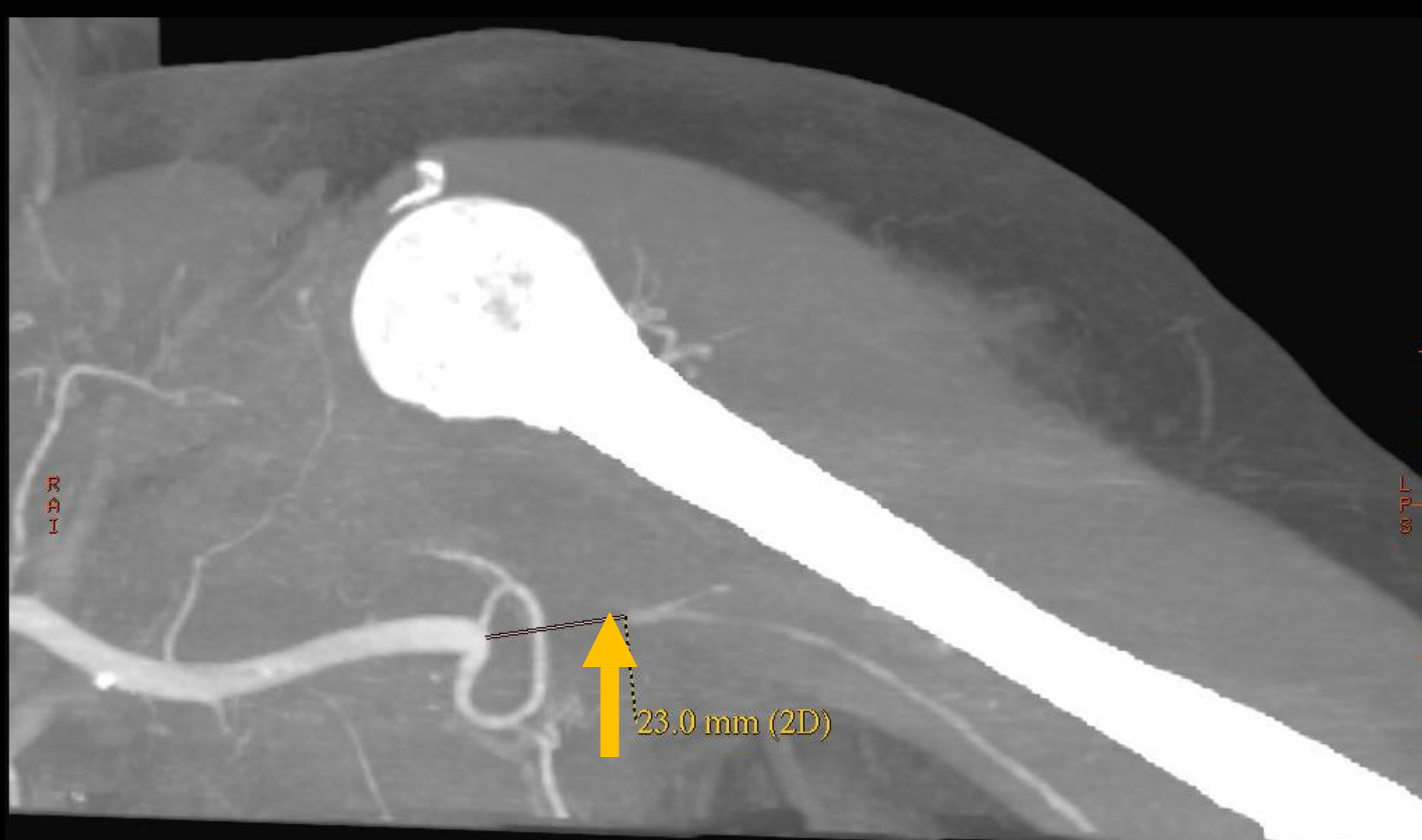
**INTRODUCCIÓN:** la luxación glenohumeral anterior (LGHA) es de las urgencias traumatológicas más frecuentes. Las complicaciones más graves son las menos frecuentes: neuropatía del plexo braquial 7% y lesiones arteriales 1%.

## Presentamos un caso de lesión de la arteria axilar a consecuencia de LGHA

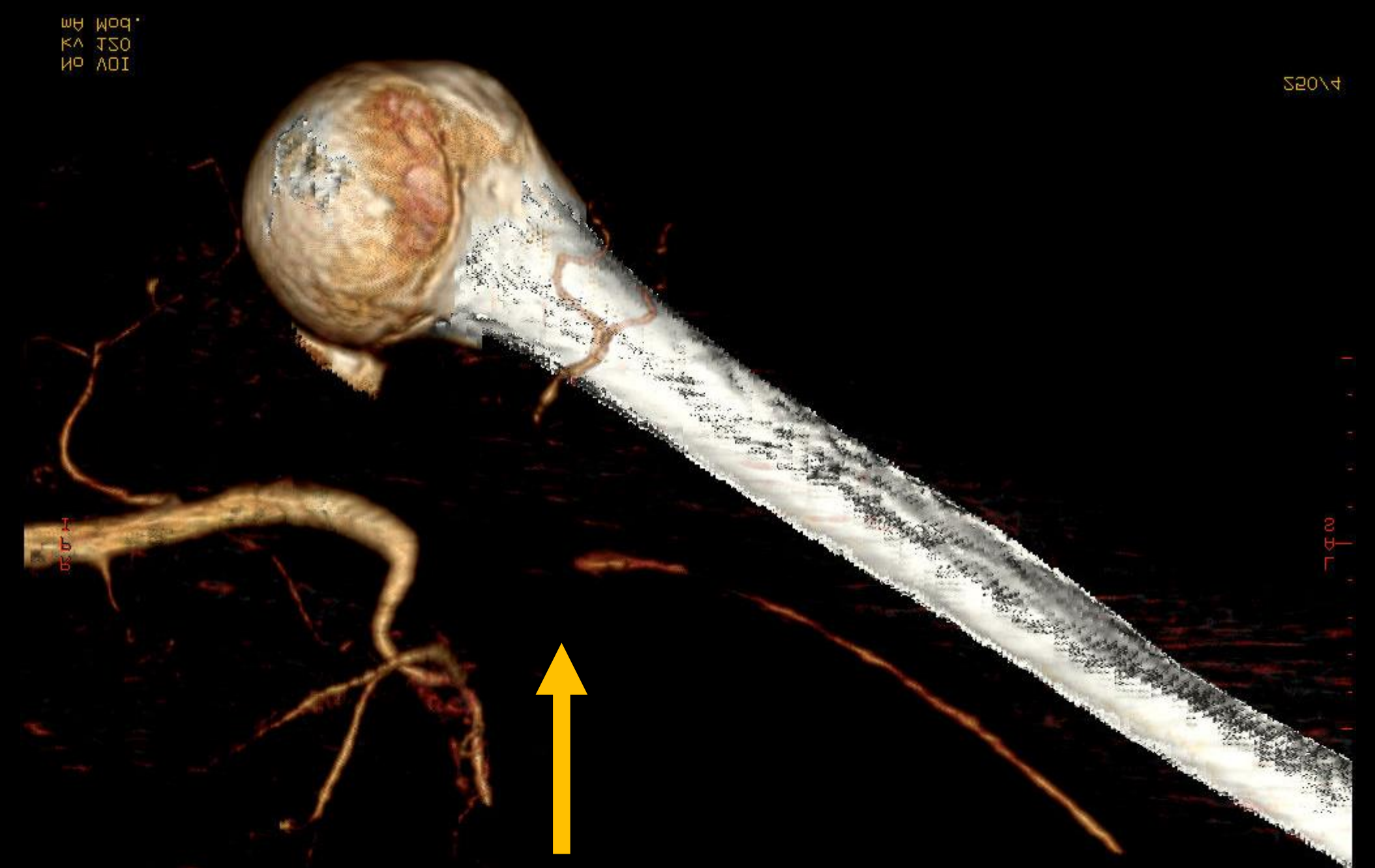
**MATERIAL Y MÉTODOS:** mujer de 70 años que acude a urgencias tras 5 horas inmovilizada en el suelo por caída casual. Presenta dolor, impotencia funcional y deformidad en charretera de ambos hombros. Pulsos distales simétricos. Se realiza reducción cerrada bilateral según técnica de Milch precisando el hombro izquierdo de dos intentos.

Tras varias horas la paciente comienza con intenso dolor en mano izquierda objetivándose palidez, frialdad y ausencia de pulso radial.

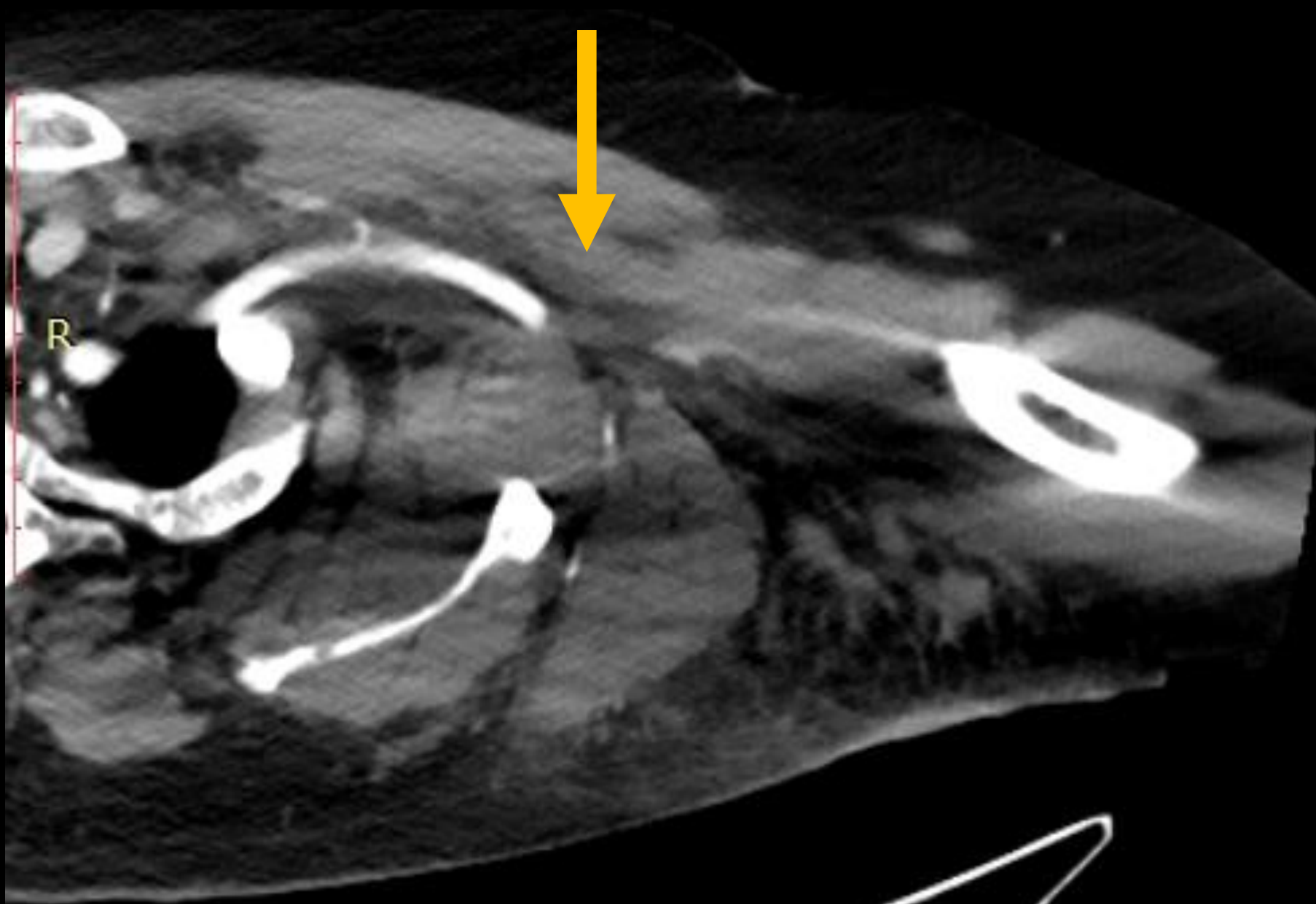
Se realiza **Angio-TAC urgente:** defecto de repleción de arteria axilar distal al origen de arteria subescapular (23 mm), distalmente: repleción progresiva de sistema arterial.



AngioTAC: 2D



AngioTAC: reconstrucción 3D.



## RESULTADOS

La paciente es intervenida de urgencia por el servicio de Cirugía Vascular de **bypass axilo-humeral** recuperando la correcta perfusión del miembro. **En la actualidad la paciente permanece asintomática sin secuelas realizando vida activa.**

## CONCLUSIÓN

A pesar de su baja frecuencia es de vital importancia detectar potenciales lesiones vasculares para actuar con celeridad y evitar graves secuelas que afecten la calidad de vida de nuestros pacientes.

## Bibliografía

- Kelley SP, Hinsche AF, Hossain JF. Axillary artery transection following anterior shoulder dislocation: classical presentation and current concepts. Injury 2004; 35:1128.
- Perron AD, Ingerski MS, Brady WJ, et al. Acute complications associated with shoulder dislocation at an academic Emergency Department. J Emerg Med 2003; 24:141.
- Kane P, Bifano SB, Dodson CC, Freedman KB. Approach to the treatment of primary anterior shoulder dislocation: A review. Phys Sportsmed 2015; 43: 54.

