

HOMBRO FLOTANTE. A PROPÓSITO DE UN CASO

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología - Hospital Universitario de Salamanca

Fraile Gamarra I., Moreno Regidor A., Melchor Mancía F., Martínez Gago A., De Haro López JM., Guerra González A.

INTRODUCCIÓN

La acepción aceptada actualmente para “hombro flotante” (descrita por Ganz) es la de extremidad flotante, es decir, la desconexión osteo-ligamentosa entre el miembro superior y el tórax.

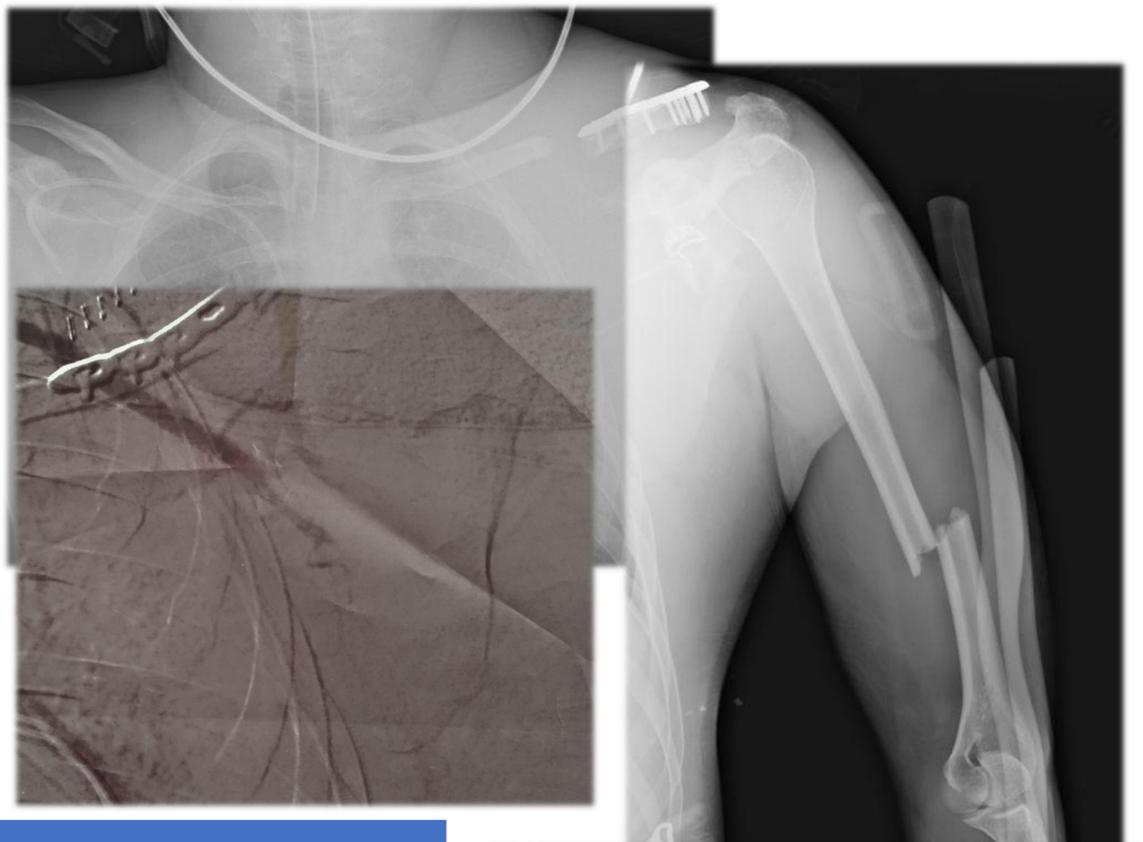
OBJETIVOS

El objetivo de presentar este caso es revisar el tratamiento del hombro flotante y establecer los criterios de inestabilidad que permiten definir las indicaciones quirúrgicas de estas fracturas.

MATERIAL Y MÉTODO

Varón de 30 años que sufrió accidente de moto. Presentaba traumatismo torácico con fractura periapical de clavícula izquierda (fractura de clavícula un año antes), cuerpo del esternón, cuerpo de la escápula y contusión pulmonar bilateral. También presentaba fractura diafisaria de húmero izquierdo, trombosis de la arteria axilar y lesión del plexo braquial.

Se realiza reducción abierta y fijación interna de clavícula y húmero con placa y tornillos. Cirugía vascular realiza bypass axilo-axilar con vena safena interna derecha.



RESULTADOS

En general, hay consenso en realizar tratamiento quirúrgico en el caso de fracturas abiertas, lesiones óseas ipsilaterales asociadas, lesiones neurovasculares graves, fracturas del cuello anatómico de la escápula y desplazadas de la clavícula y la escápula¹. En el caso de nuestro paciente, presentaba lesiones óseas ipsilaterales asociadas, lesiones neurovasculares graves y fractura del cuello de la escápula.

CONCLUSIONES

El hombro flotante es una patología poco frecuente. Existe controversia sobre el tratamiento más adecuado de esta combinación de fracturas, por las complicaciones asociadas que pueden producirse, como lesión del plexo braquial o la falta de consolidación.



1. Management of the floating shoulder: Does the glenopolar angle influence outcomes? A systematic review. Morey VM, Chua KHZ, Ng ZD, Tan HMB, Kumar VP. Orthopaedics & traumatology, surgery & research. 2018 Feb;104(1):53-58
2. Decision-making for complex scapula and ipsilateral clavicle fractures: a review. Hess F, Zettl R, Smolen D, Knoth C. European Journal of Trauma and Emergency Surgery. 2018 Mar 23

