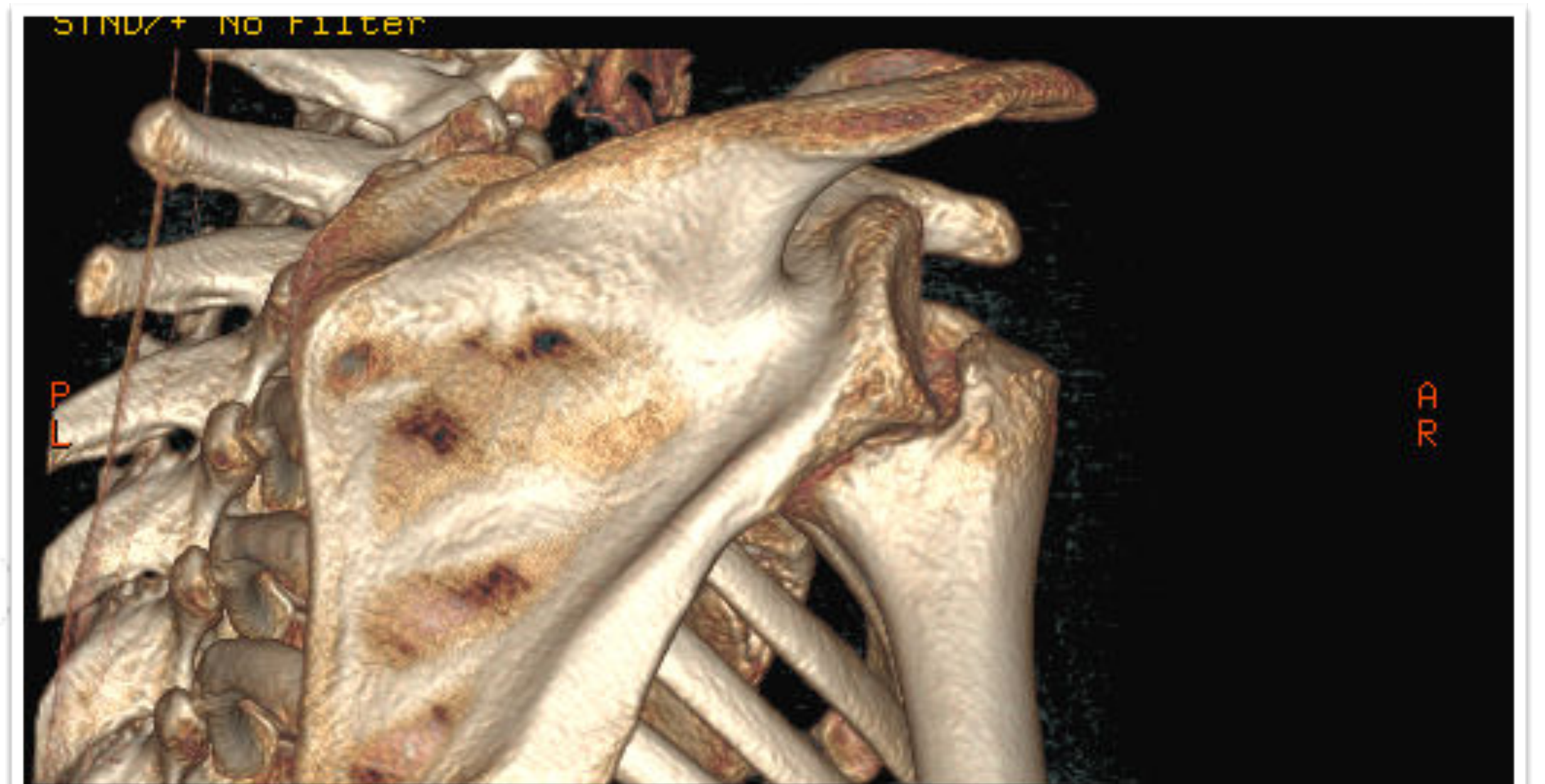


LUXACIÓN INVETERADA DE HOMBRO EN PACIENTE JOVEN. TÉCNICA LATARJET

La luxación crónica de hombro es una patología rara que ocurre frecuentemente en pacientes con edades entre 60 y 90 años, especialmente en aquellos con demencia. Los casos de luxación crónica de hombro en pacientes jóvenes son muy raros, a menudo ocurriendo en el contexto de pacientes hospitalizados por traumas múltiples y en un estado mental comatoso en el que la evaluación inicial es muy limitada.

Varón 23 años que acude a urgencias por dolor y limitación de la movilidad de hombro derecho de 2 meses de evolución. A la exploración física presenta una deformidad en charretera evidente, sin compromiso neurovascular distal. El estudio radiológico muestra una luxación anteroinferior del húmero con importación de la cabeza en el reborde anteroinferior de la glena.

Lesión de Hill-Sachs en "V", sin lesiones óseas en reborde glenoideo. En quirófano se realiza técnica de Latarjet, mediante tenotomía de PLB, osteotomía de coracoides y fijación con dos tornillos de 32 y 28 mm.



A las 2 semanas comienza rehabilitación mediante ejercicios de rango pasivo, con una importante limitación de la movilidad inicial, recuperando una movilidad que le permite desarrollar de forma completa su actividad diaria habitual a las 6 semanas.

Al año el paciente se ha reincorporado a su actividad laboral (camarero) sin pérdida de función y sin signos degenerativos en las radiografías.

El manejo de una luxación de hombro crónica, especialmente con defectos óseos significativos, es un dilema. Las pautas de tratamiento siguen siendo controvertidas y no hay un protocolo terapéutico establecido. En la mayoría de la literatura se coincide en que se debe hacer una reducción abierta si el paciente lleva con el hombro luxado un mínimo de 4 semanas debido a la presencia de fibrosis de partes blandas. Intentar hacer una reducción cerrada puede desembocar en una fractura iatrogénica, una lesión del cartílago articular o incluso una lesión NV del plexo braquial por tracción excesiva.

MIGUEL CARRATO GÓMEZ
HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD (TOLEDO)



55 CONGRESO
secot