

# Artroplastia simultanea de hombro y codo después de fracturas ipsilaterales de húmero proximal y distal en personas mayores.

## INTRODUCCIÓN:

El tratamiento quirúrgico de las fracturas osteoporóticas intraarticulares es un procedimiento complejo. El reemplazo articular puede proporcionar resultados funcionales más previsibles para muchas de estas lesiones en pacientes de edad avanzada.

La artroplastia ipsilateral de hombro y codo en un tiempo ha sido reportado en pacientes con artritis reumatoidea. Por el contrario, sólo se ha reportado un casos tras fracturas ipsilaterales de húmero proximal y distal en ancianos. Presentamos 2 casos de la artroplastia simultanea de hombro y codo después de fracturas ipsilaterales de húmero proximal y distal en personas mayores, tratada en nuestro centro.

## MATERIAL Y METODOS:

Se reportan 2 casos de pacientes mayores, trasladados a urgencias tras una caída desde su propia altura.

Caso 1: Mujer de 73 con fractura de humero proximal (Neer 4) y humero distal (AO 13-C3).

Caso 2: Mujer de 83 con fractura de humero proximal (Neer 4) y humero distal (AO 13-C3).

Debido a la morfología de la fractura, la edad y las expectativas del paciente, la artroplastia invertida de hombro y la artroplastia total de codo se consideraron como la mejor opción de tratamiento.

## RESULTADOS:

En ambos casos en un tiempo quirúrgico, se realizo primero la artroplastia de codo, la cual permitió crear un segmento distal estable, y posteriormente se realizo la artroplastia invertida de hombro. Duración media de la cirugías 210 minutos. El codo fue inmovilizado con una férula en flexión de 30° por 2 semanas. Durante este tiempo también se inmovilizo el hombro con un cabestrillo. Posteriormente los pacientes iniciaron rehabilitación.

Tras un seguimiento medio de 28 meses, los pacientes presentaron una buena función. Eran independientes para sus actividades básicas de la vida diaria. Hombro: Abducción 100°, rotación interna hasta L2 y rotación externa hasta la cabeza. Codo: Flexión 130 / Extensión -10. No se presentaron signos de aflojamiento.



Figura 1. Fractura de húmero proximal (a), Fractura intraarticular de húmero distal (b).



Figura 2. Radiografías postoperatorias A-P (a), Lateral (b).



Figura 3. Seguimiento final. Extensión del codo (a), Flexión del codo (b), Rotación interna del hombro (c), Rotación externa del hombro (d), Abducción del hombro (e).

## CONCLUSION:

La artroplastia simultanea ipsilateral de hombro y de codo después de fracturas ipsilaterales del húmero proximal y distal es una buena opción de tratamiento con buenos resultados. Sin embargo, es un procedimiento exigente para el cirujano. Se recomienda también tener en cuenta posibles complicaciones como fracturas ó infecciones periprotésicas.

- **Unidad de hombre y codo.** Hospital Universitario Vall d'Hebron
- **Correo electrónico:** hassan2803med@gmail.com, mgportabella@gmail.com.

