

ESTUDIO RESTROSPECTIVO DE SERIE DE CASOS DE LUXACIÓN POSTERIOR INVETERADA DE HOMBRO TRATADA MEDIANTE TÉCNICA MC LAUGHLIN MODIFICADA

Gutiérrez García. Marta, Manzarbeitia Arroba. Paloma, Gómez Garrido. David, Sánchez Muñoz. Enrique, Pérez Fabra. Barbara, Fernández Martín. Laura

INTRODUCCIÓN

La luxación posterior de hombro es una patología rara, la mayoría de veces traumática y frecuentemente asociada a crisis convulsivas. Esta particularidad hace que pueda pasar desapercibida llegando a convertirse en luxaciones inveteradas asociadas a lesiones de Hill-Sach inversas, que si son grandes, evolucionan a luxaciones recidivantes con consecuencias devastadoras y que necesitan tratamiento quirúrgico. La técnica descrita por McLaughlin, que consiste en la transposición del tendón subescapular al defecto humeral, o la modificación de esta técnica descrita por Neer, con la transposición junto con un fragmento óseo del troquín son alternativas válidas para ésta patología.

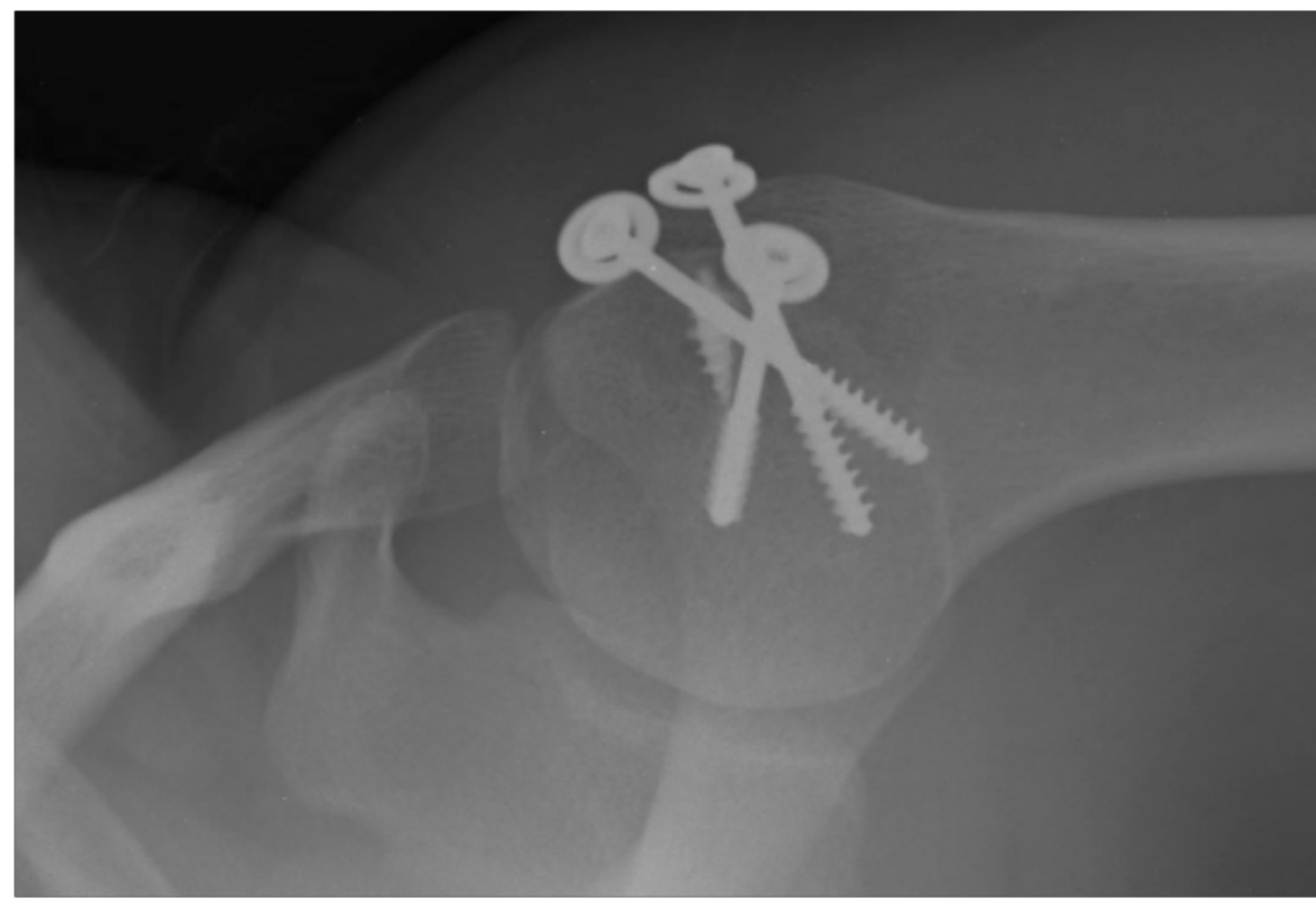
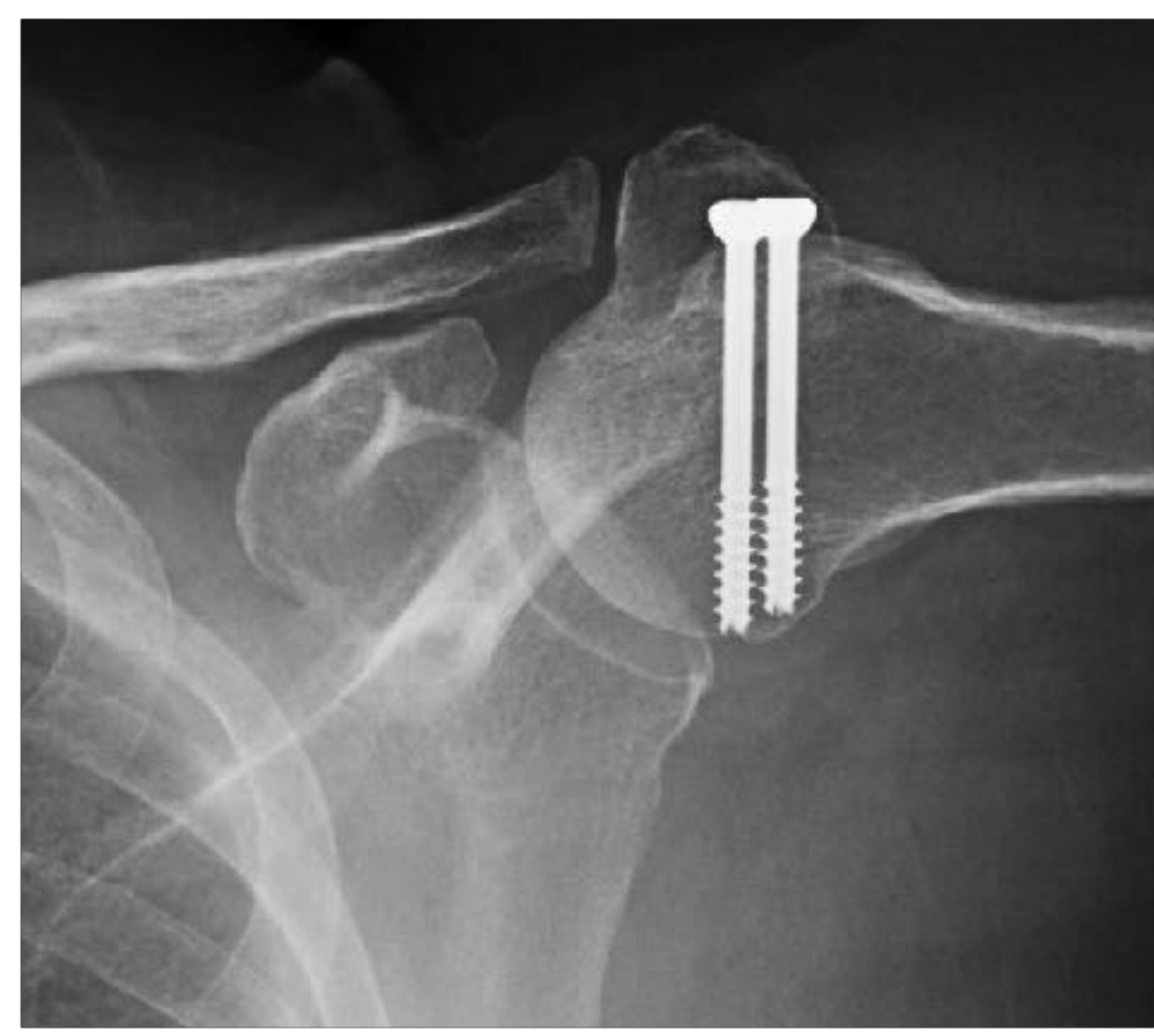
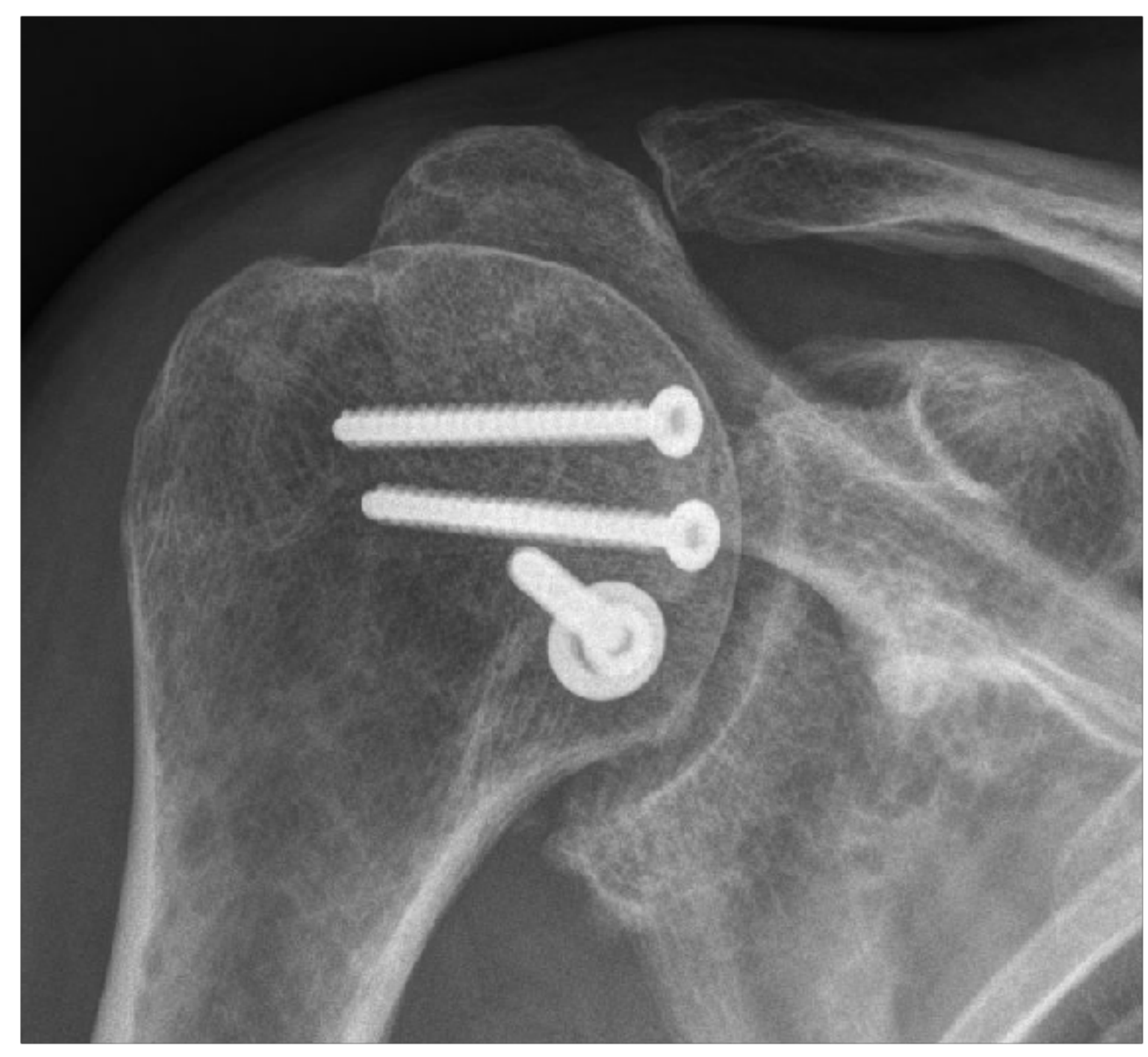
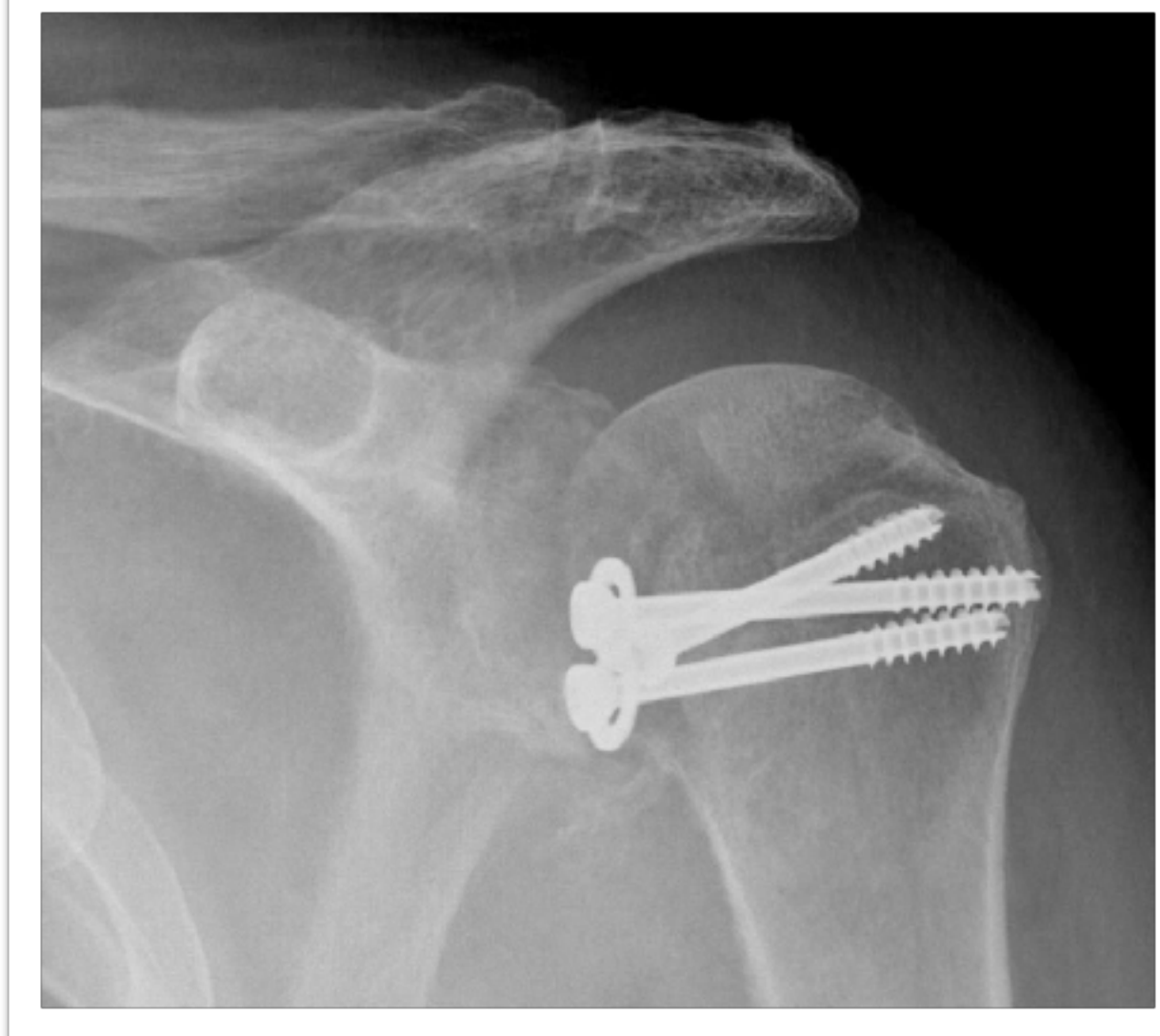
OBJETIVOS

Evaluar los resultados clínicos, funcionales y radiográficos de cuatro pacientes con luxación posterior de hombro intervenidos con técnica McLaughlin modificada.

MATERIAL Y MÉTODOS.

Se presentan cinco casos de pacientes con luxación posterior de hombro, intervenidos por el mismo cirujano entre 2010-2015, mediante cirugía abierta con técnica McLaughlin modificada.

Se estudian diversos factores, como edad, sexo, mecanismo, tiempo hasta la cirugía, pruebas de imagen y resultados funcionales antes y después de la cirugía.



RESULTADOS

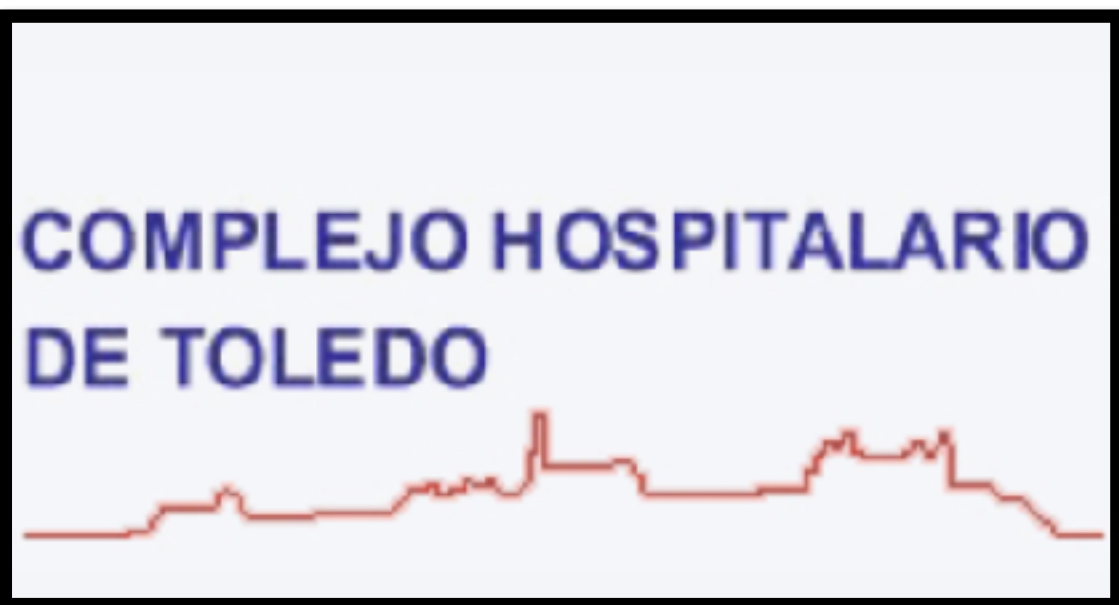
Al año la evolución de éstos pacientes ha sido satisfactoria conservando un buen rango de movilidad, que les permite realizar su actividad habitual sin dolor ni grandes restricciones. Ninguno de los pacientes ha tenido complicaciones tempranas ni tardías ni nuevos episodios de luxación.

CONCLUSIÓN

Los buenos resultados, están asociados al diagnóstico y tratamiento precoz y siempre que el defecto óseo en la cabeza sea menor a un 40%. El TAC se hace imprescindible para determinar el tamaño de la lesión de Hill-Sachs inversa. La modificación de Neer mejora la cobertura del defecto y la probabilidad de cicatrización. Al ser la luxación posterior una patología poco frecuente, la mayoría de las publicaciones tienen bajo nivel de evidencia, lo que hace muy difícil llegar a conclusiones respecto al tratamiento más eficaz.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Krackhardt T,Schewe B,Albrec D, Weise K. Arthroscopic Fixation of the Subscapularis Tendon in the Reverse Hill-Sachs Lesion for Traumatic Unidirectional Posterior Dislocation of the Shoulder. Arthroscopy 22(2): 227.e1-227, e6.
- 2.Dervin, GF, Brunet, JA, Healey, DC. A modification of the McLaughlin procedure as salvage for missed locked posterior fracture-dislocation of the humeral head. JBJS 84(5): 804-806.
- 3.Delcogliano A, Caporaso A, Chiossi S, Menghi A, Cillio M, Delcogliano. Surgical managment of chronic unreduced posterior dislocation of the shoulder. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc (2005) 13:151- 155.
- 4.Burkett CM, Roberts CS, Franklin GA. Successful Treatment of Chronic, Locked Posterior Shoulder Dislocations in Young Trauma Patients with the Modified McLaughlin Procedure. Eur J Trauma 2006;32:179-84



55 CONGRESO
secot