

Evaluación de resultados a corto plazo de artroplastia total invertida de humero en patología del manguito rotador

Elena María García García, Isabel Medrano Morte, Bárbara Sánchez Sabater, Africa Dakota Lluna Llorens, Juan Francisco Abellán Guillén, Eduardo Melendreras Montesinos.
Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer., Murcia, España

Introducción:

La artropatía degenerativa glenohumeral consecuencia de la rotura masiva del manguito de los rotadores es una patología poco frecuente pero muy incapacitante para el paciente. La atroplastia total invertida de hombro (ATIH) es un tratamiento válido para ellos. En la literatura se describen buenos resultados a corto y medio plazo, así como complicaciones propias de la ATIH como el notching escapular.

Objetivo:

Evaluar los resultados clínico-funcionales y radiológicos tras el tratamiento de las lesiones masivas de manguito rotador con ATIH y su relación con el notching.

Material y Método:

Análisis observacional, descriptivo y prospectivo de una serie de 11 pacientes intervenidos en nuestro centro con el diagnóstico de artropatía degenerativa, tratados mediante ATIH tras un año de seguimiento. Realizamos un estudio estadístico mediante el programa SPSS. Los resultados se considerarán significativos para un nivel $p \geq 0.05$. Como escalas clínicas se han utilizado la escala de Constant y DASH. Radiológicamente se midieron: distancia tetón-borde inferior glena, distancia metaglena-borde inferior glena, tilt glenoesfera y ángulo glenometafisario. Se constató desarrollo de Notching según la clasificación de Nerot-Sirveaux.

	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
EDAD	47	80	66,45	8,214
CONSTANTPREOP	11,22	50,85	35,8960	14,03095
CONSTANT1A	3,41	84,00	58,5700	21,93414
DASHPRE	36,36	95,00	65,9589	17,39078
DASH1A	2,50	100,00	29,6418	33,00860

Resultados : (Tabla 1)

La edad media de cirugía es de 67.63 años. El 79% estaban jubilados, sólo el 21% era población activa. La lateralidad ha sido del 63.2% derecha y 36.8 % izquierdos. En el test de Constan preoperatorio el 100% de los pacientes tenían un resultado malo, con una media de 35,89 puntos, siendo a los 12 meses de seguimiento el resultado de medio o bueno, con un valor de 58.57 puntos. El DASH preoperatorio medio era de 65,95% y a los 12 meses de 29.64%. La presencia del notching escapular queda reflejada en la tabla 2. Las perdidas se corresponden con radiografías de mala calidad, en la que no se ha podido realizar la medición. Existen diferencias estadísticamente significativas entre la presencia de notching escapular y ángulo gleno-metafisario a los 12 meses ($p=0.35$). No se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre el resto de medidas clínicas ni radiológicas y el notching.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	0	6	54,5
	1	2	18,2
	3	1	9,1
	Total	9	81,8
Perdidos	Sistema	2	18,2
Total		11	100,0

Tabla 2: Valores de la clasificación de Sirveaux-Nerot.

Conclusión:

A pesar de la relación entre la presencia de notching escapular y el ángulo gleno-metafisario, no hay datos suficientes para determinar que éstas alteraciones influyan clínicamente al paciente. Se necesita continuar el seguimiento a medio y largo plazo así como series más numerosas.

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses

