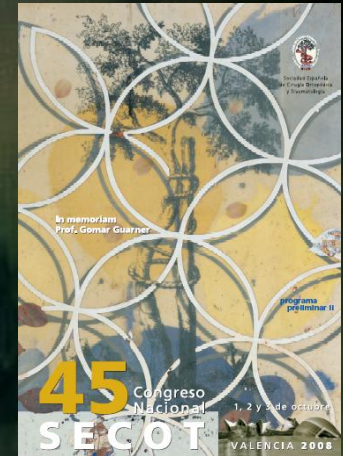




EL PAPEL DE LA ARTROSCOPIA EN SECUELAS DE FRACTURAS DEL EXTREMO PROXIMAL DEL HUMERO

Dr. Alejandro Pagán Conesa
Hospital Ibermutuamur, Murcia

Programa

1. Introducción

2. Material y Método

3. Resultados

4. Discusión y Conclusiones

1. Introducción

- a) La incidencia de fracturas del extremo proximal del húmero en 3 ó 4 fragmentos ha aumentado asociada a la esperanza de vida y la osteoporosis.
- b) El callo vicioso es frecuente en fracturas tratadas no quirúrgicamente y algunas tratadas con cirugía.

1. Introducción

- c) El dolor y la disfunción son las secuelas que conducen al paciente a la búsqueda de tratamiento.
- d) Proponemos la cirugía artroscópica como alternativa al tratamiento de las secuelas de las fracturas de E.P.H.

2. Material y Método

- a) De una base de datos de + de 600 procedimientos artroscópicos de hombro se seleccionaron 16 casos con diagnóstico de mala unión de fr. De EPH.
- b) Se descartó lesiones con artrosis o incongruencia articular severa de mas del 45% de la superficie articular humeral.

2. Material y Método

- c) Revisamos 12 casos tratados entre 2006 y 2008.
- d) Técnica quirúrgica: Capsulotomía anterior y posterior, bursectomía, acromioplastia, troquiteroplastia y eventual reparación tendinosa cuando posible mediante anclajes.
- e) Evaluación mediante escala de Constant y UCLA pre y postoperatoria en tiempo medio de 12 meses.

2. Material y Método

f) Media de Edad de 57 años. 4 Mujeres

g) POBLACION ACTIVA



Técnica quirúrgica

**SECUELAS DE
FRACTURAS E.P.H.**



Técnica quirúrgica



Técnica quirúrgica



Técnica quirúrgica

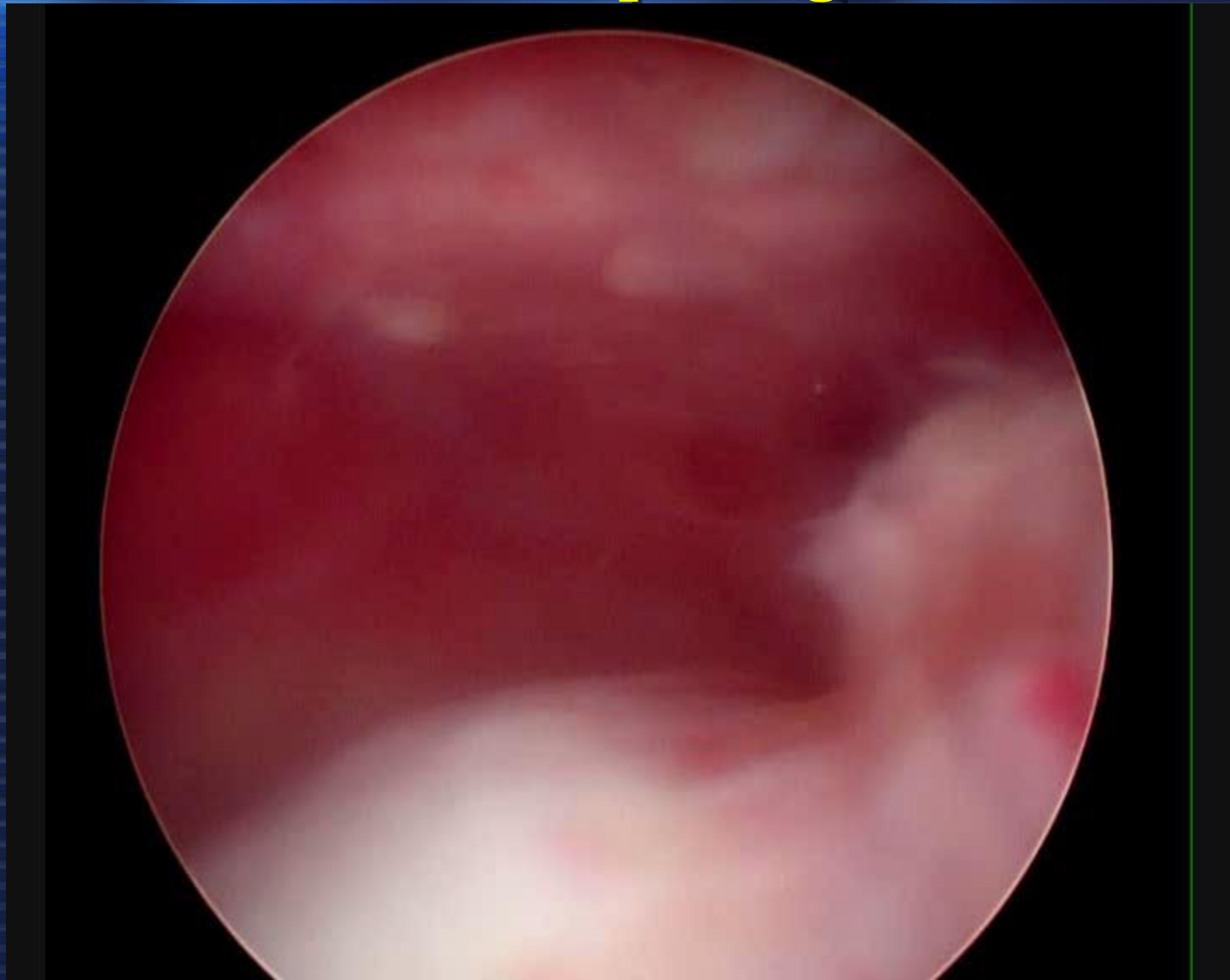


Inspección artroscópica

Técnica quirúrgica



Técnica quirúrgica



3. Resultados

- a) 8 casos de mejoría significativa del dolor y moderada de la movilidad (65%).
- b) Constant preop: 35, Constant postop: 65
- c) UCLA preop: 12, UCLA postop: 26

3. Resultados

a) Fracaso terapeutico en:

1 necrosis avascular secundaria

se indicó posteriormente artroplastia primaria

3. Resultados

a) Resultado funcional pobre o regular en 3 casos:

Severa deformidad en varo-valgo

Severo desplazamiento troquín-troquíter

Rotura de tendones asociada con atrofia o irreparabilidad.

3. Resultados

La valoración subjetiva del paciente fue satisfactoria en 9 casos de los pacientes intervenidos.

El resultado funcional global fue pobre o de mejora poco significativa.

La reducción del dolor sí fue significativa.

4. Discusión y Conclusiones

La incidencia de complicaciones postoperatorias fue 0% frente a un 30% de complicaciones según series de cirugía abierta de consolidaciones viciosas del EPH (Beredjilian PK, J Bone Joint Surg Am: 1998;80, 1484-97)

La Necrosis Avascular y la Artrosis o daño significativo articular >45% son indicación de Artroplastia. (Siegel JA, J Shoulder elbow surg 2003; 12:69-78)

Si existe <120° elevación ó <30° rotacion externa la cirugía abierta puede ser necesaria vs cirugía artroscópica

4. Discusión y Conclusiones

La osteopenia regional causa de fracaso y dificultad en la inserción de los implantes y sutura de tendones.

Tendones de mala calidad =reparación ineficaz biomecánicamente.

La cirugía protésica sigue siendo posible tras el fracaso de la cirugía artroscópica en casos seleccionados (Secuelas de fracturas en 3-4 fragmentos de EPH).

4. Discusión y Conclusiones

Resultados decepcionantes a corto plazo desde un punto de vista objetivo en la recuperación funcional y física (muestra de población activa < 65 años)

Resultados alentadores a corto plazo en la disminución del dolor y satisfacción subjetiva del paciente.

La cirugía protésica sigue siendo posible tras el fracaso de la cirugía artroscópica en casos seleccionados (Secuelas de fracturas en 3-4 fragmentos de EPH).

4. EL FUTURO??

OSTEOTOMÍA Y REALINEACIONES
ASISTIDAS POR ARTROSCOPIA

ARTROPLASTIA DE
“RESURFACING” ASISTIDA POR
TECNICA ARTROSCÓPICA