

Resumen #851

Hemiartroplastia de Hombro en adultos mayores con fracturas agudas.

¹Sanchez carpio D, ¹Zeballos L, ¹Ugarte A, ¹Simondi N, ¹Barriga M, ¹Zalazar E, ¹Pisaya L, ¹Lagos J
¹hospital italiano de cordoba

Persona que presenta:

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

Introducción

La mayoría de fracturas desplazadas del húmero proximal son en adultos mayores, con predominio en mujeres. La mayoría se tratan de forma conservadora. Neer recomendó la hemiartroplastia primaria en fracturas desplazadas con cuatro fragmentos. Actualmente se indica hemiartroplastia precoz para fracturas desplazadas en tres y cuatro partes, intentando mejorar los resultados.

El objetivo de este trabajo es describir los resultados obtenidos en pacientes con hemiartroplastia de hombro por fractura.

Materiales y métodos

Se realizó estudio descriptivo, analítico y retrospectivo de 20 pacientes en el Hospital Italiano de Córdoba, con artroplastia parcial de hombro tipo Neer I; periodo enero 2015 - enero 2018. Utilizando test de Constant: dolor, actividades de vida diaria, rango de movilidad y fuerza. Seguimiento de 18 meses (15 /24). 13 femeninos, 7 masculinos. Promedio 70 años (62-84). Fractura cuatro fragmentos 11 casos (55%), tres fragmentos 7 casos (35%), 2 fractura-luxación a tres fragmentos (10%).

Resultados

Test de Constant: media de 63.35 puntos, de 41 a 79 puntos, resultados buenos 8 (40%), 10 medios (50%), 2 malos (10%). Sin dolor en el 80%. Retorno a actividad previa 100%. Flexión media 110° (60° a 150°), abducción media 85° (40° a 120°), la extensión media 25° (10° a 40°), rotación interna media 65° (30° a 80°) y rotación externa media 40° (30° a 60°). Consolidación tuberositaria 100%. Calcificaciones ectópicas 3 pacientes. Espacio subacromial medio de 8 mm (6 mm a 12mm). Offset humeral promedio de 29 mm (21 mm a 33mm). Tres pacientes presentaron síndrome de pinzamiento, un paciente con parálisis radial postoperatoria recuperándose al segundo mes. Ocurrió una fractura peri protésica intra operatoria resuelta con osteosíntesis. Ningún paciente presentó signos de aflojamiento. Una luxación post quirúrgica en una luxa fractura, se solucionó con adecuado cierre de partes blandas.

Discusión

Los dos aspectos técnicos más importantes son la reinserción de las tuberosidades mayor y menor del húmero por sus inserciones musculotendinosas y capsuloligamentarias y la correcta colocación de la prótesis (altura y retroversión) para la tensión adecuada y estabilidad protésica.

Conclusión

La artroplastia parcial de hombro, en pacientes adultos mayores, permite en las fracturas complejas de la cabeza humeral, una pronta rehabilitación y recuperación funcional del paciente, con gran disminución del dolor y una baja incidencia de complicaciones.

Palabras Clave:

fracturas, humero proximal, hemiartroplastia

Shoulder hemiarthroplasty in older adults with acute fractures.

¹Sanchez carpio D, ¹Zeballos L, ¹Ugarte A, ¹Simondi N, ¹Barriga M, ¹Zalazar E, ¹Pisaya L, ¹Lagos J
¹hospital italiano de cordoba

Persona que presenta:

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

Abstract:

Introduction

The majority of displaced fractures of the proximal humerus are in older adults, predominantly in women. Most are treated conservatively. In displaced fractures with four fragments, Neer recommended primary hemiarthroplasty. Currently, for displaced fractures in three and four parts, early hemiarthroplasty is indicated, trying to improve the results.

The objective of this work is to describe the results obtained in patients with shoulder hemiarthroplasty due to fracture.

Materials and methods

A descriptive, analytical and retrospective study of 20 patients was carried out in the Hospital Italiano de Córdoba, with partial shoulder arthroplasty type Neer I; period January 2015 January 2018. Using Constant test: pain, activities of daily life, range of mobility and strength. Follow-up of 18 months (15/24). 13 female, 7 male. Average 70 years (62-84). Fracture four fragments 11 cases (55%), three fragments 7 cases (35%), 2 fracture-dislocation with three fragments (10%).

Results

Constant test: average of 63.35 points, from 41 to 79 points, good results 8 (40%), 10 medium (50%), 2 bad (10%). No pain in 80%. Return to previous activity 100%. Average flexion 110 ° (60° to 150°), average abduction 85° (40° to 120°), average extension 25° (10° to 40°), average internal rotation 65° (30° to 80°) and medium external rotation 40° (30° to 60°). 100% tuberosity consolidation. Ectopic calcifications 3 patients. Subacromial space medium 8 mm (6 mm to 12 mm). Average humeral offset of 29 mm (21 mm to 33 mm). Three patients presented clamping syndrome, one patient with postoperative radial paralysis recovering at the second month. An only one intra-operative peri-prosthetic fracture resolved with osteosynthesis. No patient showed signs of loosening. A post-surgical dislocation in a dislocated fracture was solved with adequate closure of soft tissues.

Discussion

The reinsertion of the greater and lesser tuberosities of the humerus due to its musculotendinous and capsuloligamentary insertions and the correct placement of the prosthesis (height and retroversion) for adequate tension and prosthetic stability, are the two most important technical aspects.

Conclusion

The partial shoulder arthroplasty, in elderly patients, allows in the complex fractures of the humeral head, a quick rehabilitation and functional recovery of the patient, with great pain reduction and a low incidence of complications.

Keywords:

Fractures, proximal humerus, hemiarthroplasty