

# Caso Clínico Web SATO

Dr. Marcos Moreno Saiz.

Dr. Villalón Ogáyar.

Dr. Ruiz Arranz.

Hospital Alto Guadalquivir. Andújar.

# Anamnesis

- Enferma de 72 años sin antecedentes personales de interés, que acude al Servicio de Urgencias en múltiples ocasiones por dolor, tumefacción y gran impotencia funcional en hombro derecho de meses de evolución.
- No refiere antecedente traumático.

# Exploración

- Tumefacción con sensación de ocupación en cara anterior de hombro derecho.
- Dolor intenso.
- Movilidad:
  - Flexión y abducción:  $10^{\circ}$
  - Rotación externa.  $5^{\circ}$
  - Rotación interna: mano a S1.

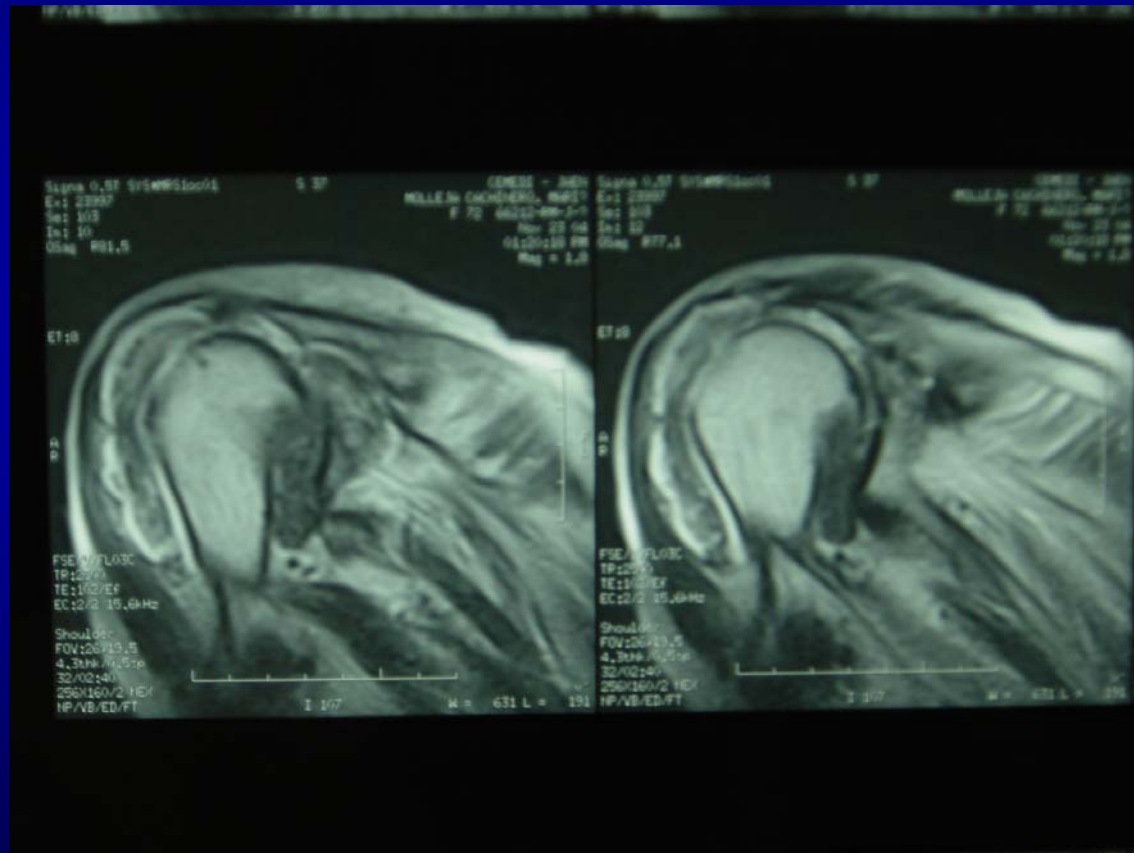
# Exploración

- Se procede a artrocentesis en consulta extrayendo 50 cc. de líquido hemático.
- No fiebre termometrada.
- Analítica sin alteraciones.

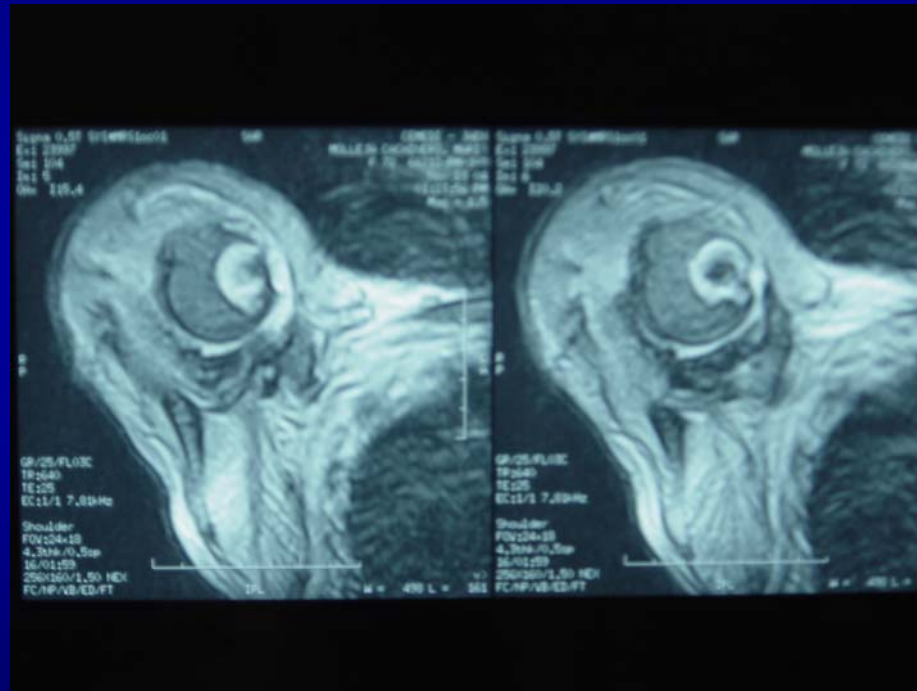
# Radiología



# RMN



# RMN



¿Cuál es el diagnóstico?

# Artropatía degenerativa secundaria a rotura masiva de manguito

- La enferma presenta un hombro “pseudoparalítico” muy doloroso con episodios frecuentes de hemartros.

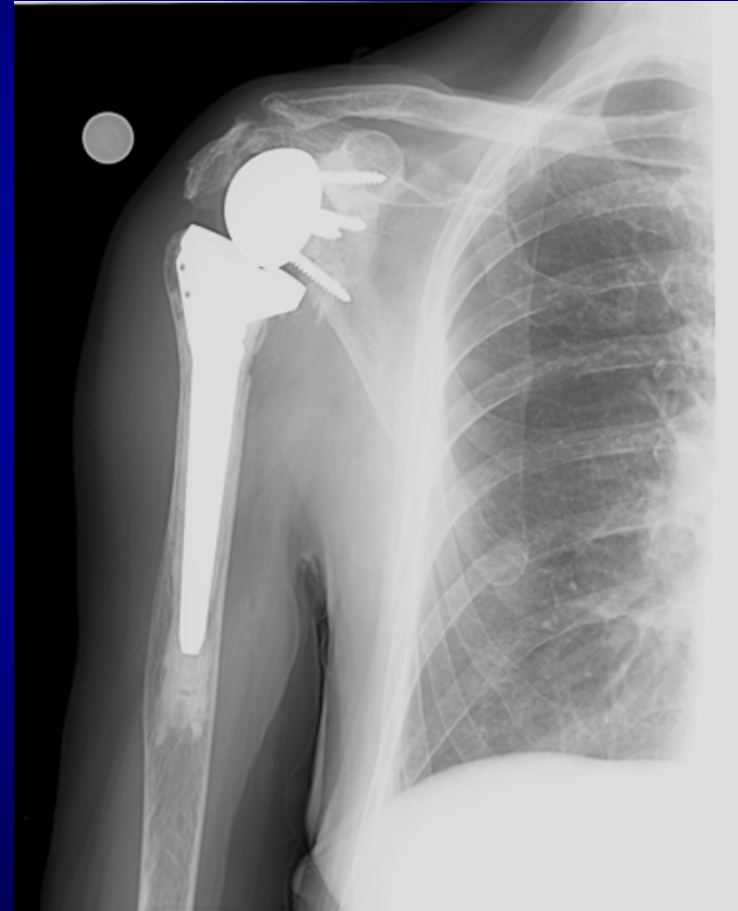
# Tratamiento

- Artroplastia de hombro invertida.



# Revisión al año

- Dolor ocasional.
- Flexión: 110°
- Abducción: 100°
- R. externa: 10°
- R. interna: L5



# Discusión

- La artroplastia invertida es el tto. de elección en los enfermos con rotura masiva del manguito que producen una pseudo parálisis del hombro afectado con una subluxación anterior y superior.
- Existen roturas masivas de manguito en las que el enfermo es capaz de elevar el brazo por encima de la horizontal debido a un balance muscular adecuado de las estructuras conservadas. En estos casos podemos aliviar el dolor actuando sobre el tendón del biceps (tenotomía o mejor tenodesis) por artroscopia.

# Discusión

- Los resultados a corto-medio plazo de las prótesis invertidas son muy satisfactorios en cuanto al alivio del dolor y elevación del brazo por encima de la horizontal, aunque no se consigue mejoría en la rotación externa.
- Otras indicaciones para las prótesis invertidas son las secuelas complicadas de fracturas y el rescate de artroplastias anatómicas.

# Discusión

- Debemos ser prudentes en las indicaciones y reservar el uso de esta prótesis para enfermos de edad avanzada.
- Tenemos que esperar a la publicación de los resultados a largo plazo y confirmar los buenos resultados de este diseño en los casos seleccionados.