

ROTURA COMPLEJA DE UNA ARTROPLASTIA INVERTIDA DE HOMBRO



Garrido Díaz, Yanira; Franco Rodríguez, David; Muelas Ortiz, José Antonio; Gutiérrez Rodríguez, Blanca; López Navarro, María del Mar

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La prótesis invertida de hombro es el tratamiento disponible para pacientes de edad avanzada con fracturas complejas de extremidad proximal de húmero, artropatía con deficiencia del manguito rotador, desgarro irreparable del manguito rotador, resecciones tumorales, pérdida ósea glenoidea grave y artroplastias de revisión de prótesis anatómica fallida.

La tasa de complicaciones es del 15 al 24%, siendo las más frecuentes la infección periprotésica, luxación periprotésica, fractura periprotésica, lesiones neurológicas, muesca escapular, fractura de acromion o espina escapular y aflojamiento aséptico de los componentes de la prótesis.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 75 años intervenido de artroplastia invertida de hombro por artrosis, que acude a urgencias por dolor e impotencia funcional de hombro derecho tras caída accidental.

En la radiografía simple se evidencia rotura de PIH y se decide ampliar estudio con TC, que informa de rotura de prótesis a nivel del cuello del vástago.

Se decide intervención para rescate de PIH, preservando la metaglena y glenoesfera. Durante esta, intentamos desatornillar el componente metafisario, sin éxito, y finalmente decidimos realizar extracción del vástago mediante una osteotomía de Wagner.

Pasamos 2 cerclajes diafisarios y realizamos preparación del canal humeral con necesidad de abrir el opérculo. Implantamos vástago definitivo con aumentos de metafisis, bandeja y polietileno.



Imagen 1: Radiografía rotura de PIH derecha



Imágenes 2 y 3 intraoperatorias de la prótesis y la nueva metafisis y aumentos.

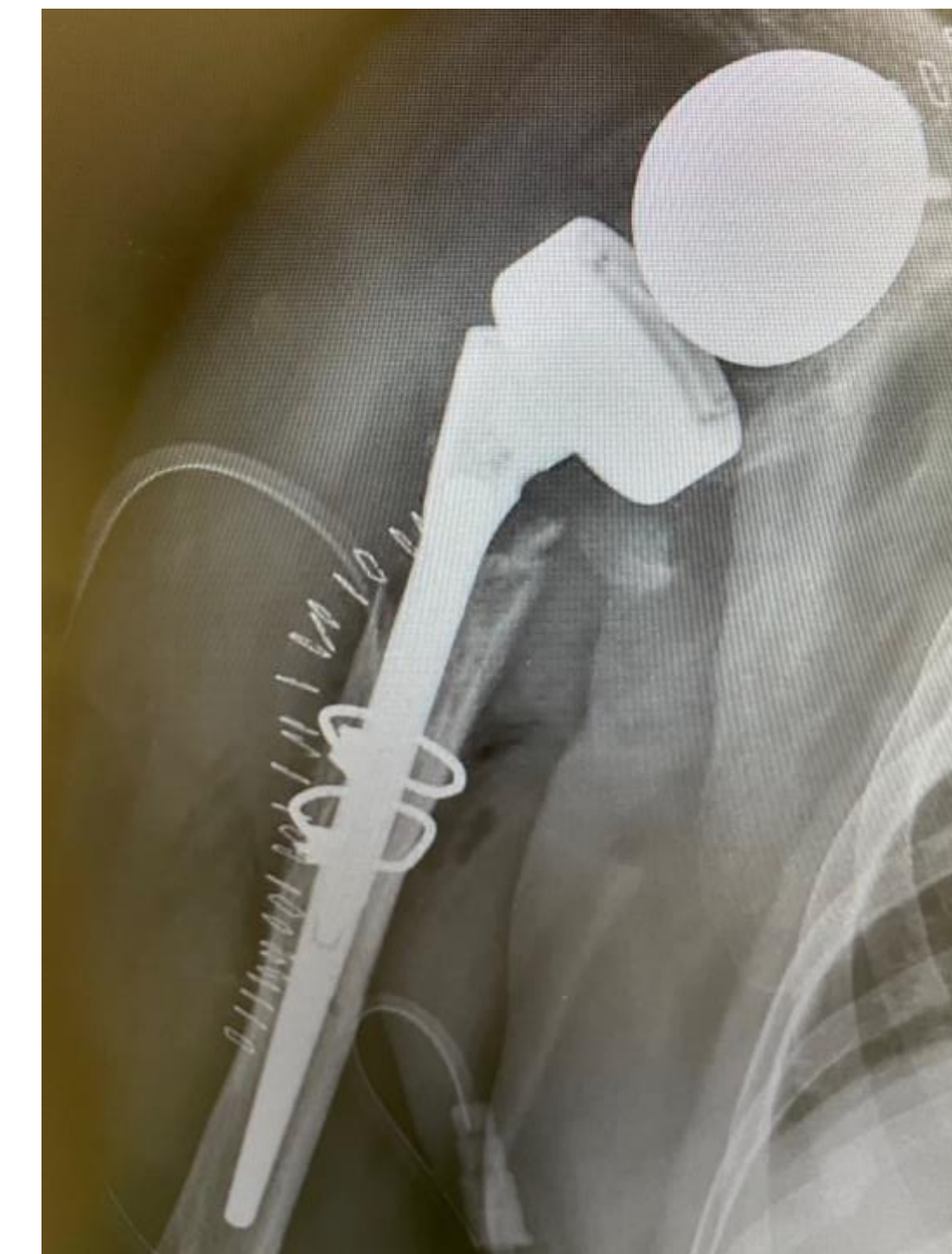


Imagen 4: Radiografía postoperatoria con PIH y 2 cerclajes diafisarios tras osteotomía de Wagner y extracción de vástago

RESULTADOS

El éxito de una prótesis invertida de hombro depende de la experiencia del cirujano, de la calidad de los materiales implantados y de las características del paciente.

Las complicaciones que pueden aparecer son las específicas de la prótesis o las comunes de la cirugía de hombro.

Es fundamental que exista una función deltoidea adecuada y una buena calidad ósea del húmero y de la glena, para reducir complicaciones.

Las cirugías de revisión de una prótesis primaria de hombro presentan una incidencia del 4 al 10% a los 10 años, y la mayoría de las veces se debe a las complicaciones más comunes como son: la infección, fracturas periprotésicas, luxaciones e inestabilidades, aflojamiento de los componentes y patología del manguito rotador.

En la mayoría de los casos se afecta el componente glenoideo, pero puede aparecer como luxación de los implantes ya sea de la glenoesfera, de la metaglena, del polietileno o el componente humeral, rotura de los tornillos de fijación y fractura de la quilla o del soporte glenoideo metálico. Dichas complicaciones requieren siempre de una revisión quirúrgica.

En definitiva, la rotura de los implantes tras una artroplastia de hombro es una complicación poco frecuente y subestimada, por ello, rara vez aparece en estudios publicados. Son necesarias más investigaciones que lo reporten para analizar sus causas, así como para intentar reducir el número de pacientes afectados, limitar costes y reducir la necesidad de cirugías de revisión.

CONCLUSIONES

- La prótesis invertida de hombro son implantes de uso común en la cirugía ortopédica que presenta una tasa de complicaciones del 16 al 24%.
- Es necesario un estudio completo con radiografías, TC, RM, ecografías e incluso gammagrafías.
- La mayoría de las complicaciones requieren cirugía de rescate.

BIBLIOGRAFÍA

1. Huang Y, Ernstbrunner L, Robinson DL, Lee PVS, Ackland DC. Complications of Reverse Total Shoulder Arthroplasty: A Computational Modelling Perspective. J Clin Med. 2021 Nov 16;10(22):5336.
2. Boileau P. Complications and revision of reverse total shoulder arthroplasty. Orthop Traumatol Surg Res. 2016 Feb;102(1 Suppl):S33-43.
3. Kim SC, Kim IS, Jang MC, Yoo JC. Complications of reverse shoulder arthroplasty: a concise review. Clin Shoulder Elb. 2021;24(1):42-52.
4. Combes D, Lancigu R, Desbordes de Cepoy P, Caporilli-Razza F, Hubert L, Rony L, Aubé C. Imaging of shoulder arthroplasties and their complications: a pictorial review. Insights Imaging. 2019;10(1):90.
5. Campo-Aguirre R, San Román-Rodríguez E, Canales-Ibarra A, et al. Artroplastia de hombro reversa: complicaciones y prevención [Reverse shoulder arthroplasty: complications and prevention]. Acta Ortop Mex. 2013;27(2):128-132.