

Fractura luxación glenohumeral con lesión de plexo braquial: a propósito de un caso

Carla Menéndez Urdangaray¹, Julián Cabria Fernández¹, Pablo González-Herráez Fernández¹, Marta Rodríguez Dopazo¹, Agripino Jesús Menéndez González²
(Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón)¹
(Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Vital Álvarez-Buylla, Mieres)²

OBJETIVOS

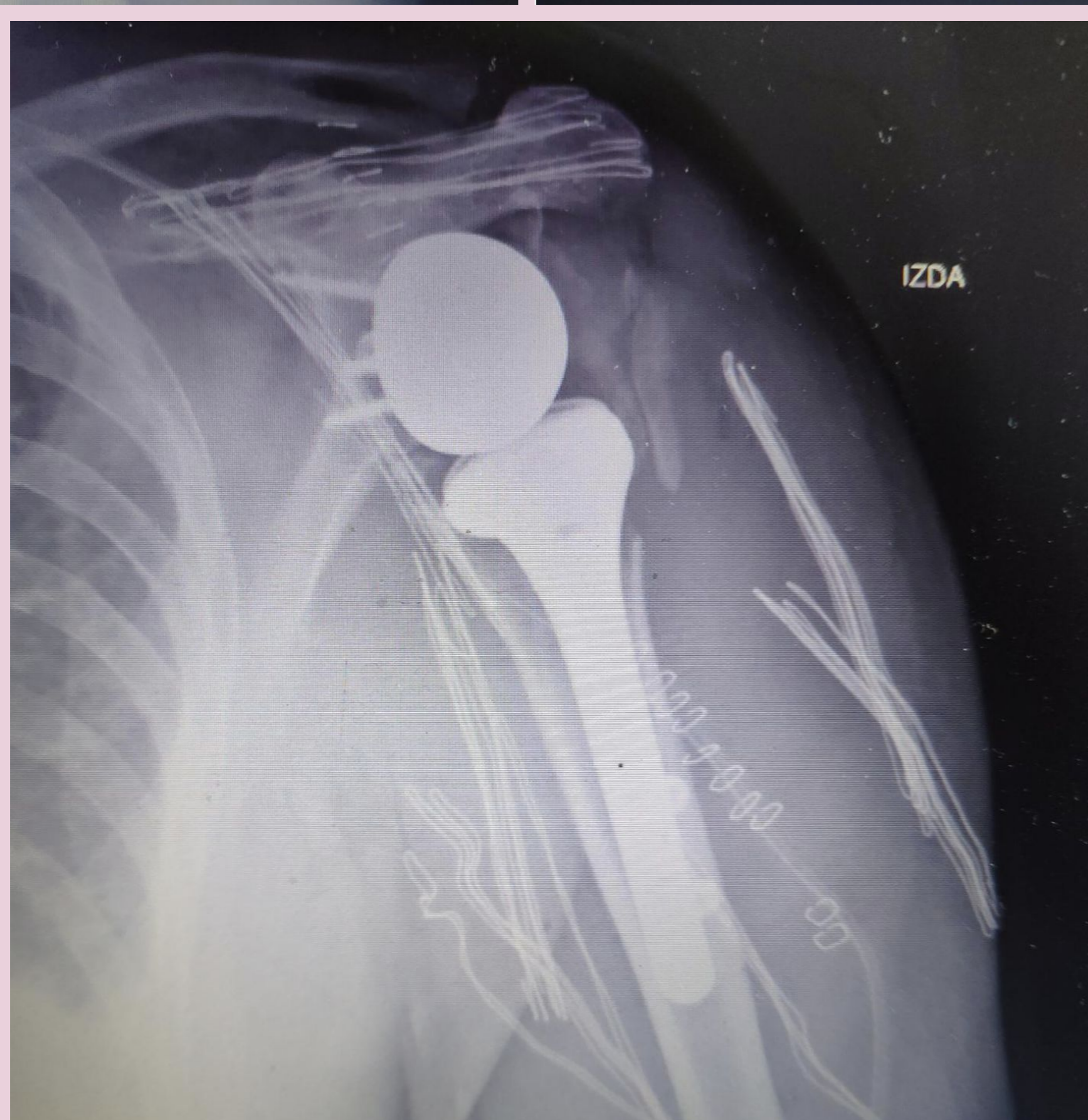
Analizar el caso de un paciente con fractura-luxación glenohumeral complicada con lesión del plexo braquial, evaluando la evolución neurológica y la decisión de tratamiento quirúrgico.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta el caso de un varón con antecedentes médicos relevantes que sufre una caída casual en la calle, desarrollando una fractura-luxación de hombro izquierdo con parálisis completa del plexo braquial. Se evalúan la exploración física, estudios de imagen y la evolución neurológica tras la reducción urgente de la luxación y el tratamiento con corticoides. Finalmente, se describe la decisión de tratamiento quirúrgico con prótesis reversa de fractura.

RESULTADOS

El paciente ingresa tras una caída con dolor intenso y pérdida total de movilidad en la extremidad superior izquierda. La exploración inicial muestra deformidad en charretera del hombro y parálisis completa de los nervios radial, mediano, cubital, musculocutáneo y circunflejo. Se realiza reducción bajo sedación y tratamiento con dexametasona intravenosa. A las 24 horas se observa recuperación parcial de la función del nervio mediano y a las 48 horas una recuperación completa de la lesión neurológica. Ante la recuperación del plexo braquial, se opta por tratamiento quirúrgico implantando una prótesis reversa de fractura, sin complicaciones postoperatorias.



CONCLUSIONES

La fractura-luxación glenohumeral con lesión del plexo braquial plantea un desafío terapéutico. La recuperación neurológica en las primeras 48 horas fue determinante para la decisión de implantar una prótesis reversa. De no haberse recuperado la movilidad, el tratamiento quirúrgico no hubiera sido viable. Este caso resalta la importancia del seguimiento temprano de la función neurológica para la toma de decisiones quirúrgicas.