

Bankart óseo tras luxación anterior de hombro

A propósito de un caso

Antonio J. Ortega Betancor, Fernando Bañolas Rodríguez, José M. Monasterio Araco, Alejandro García Ramírez, Alberto Marcos García
Servicio de Traumatología & Cirugía Ortopédica. Complejo Hospitalario Universitario Materno Insular de Gran Canaria

OBJETIVO

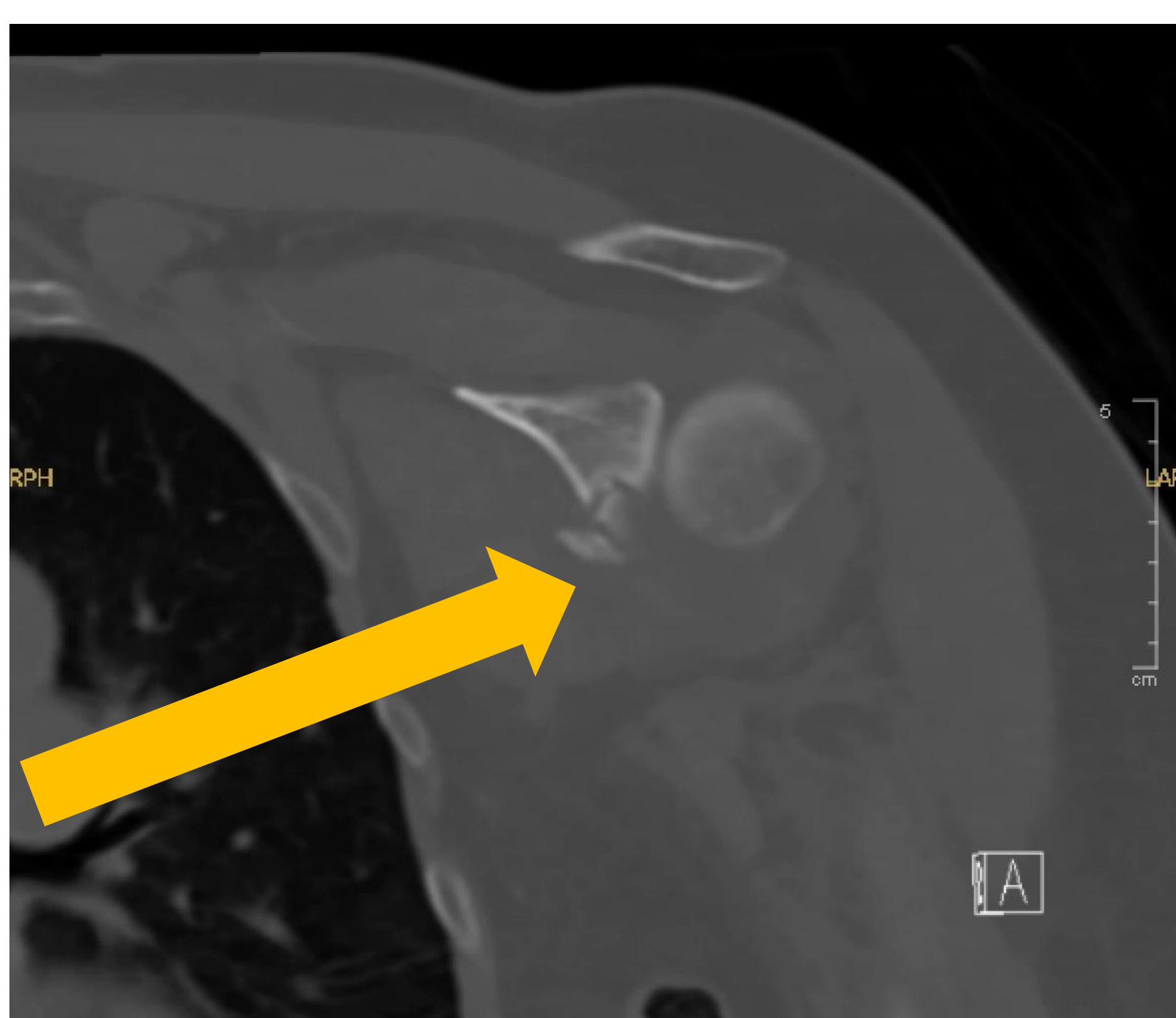
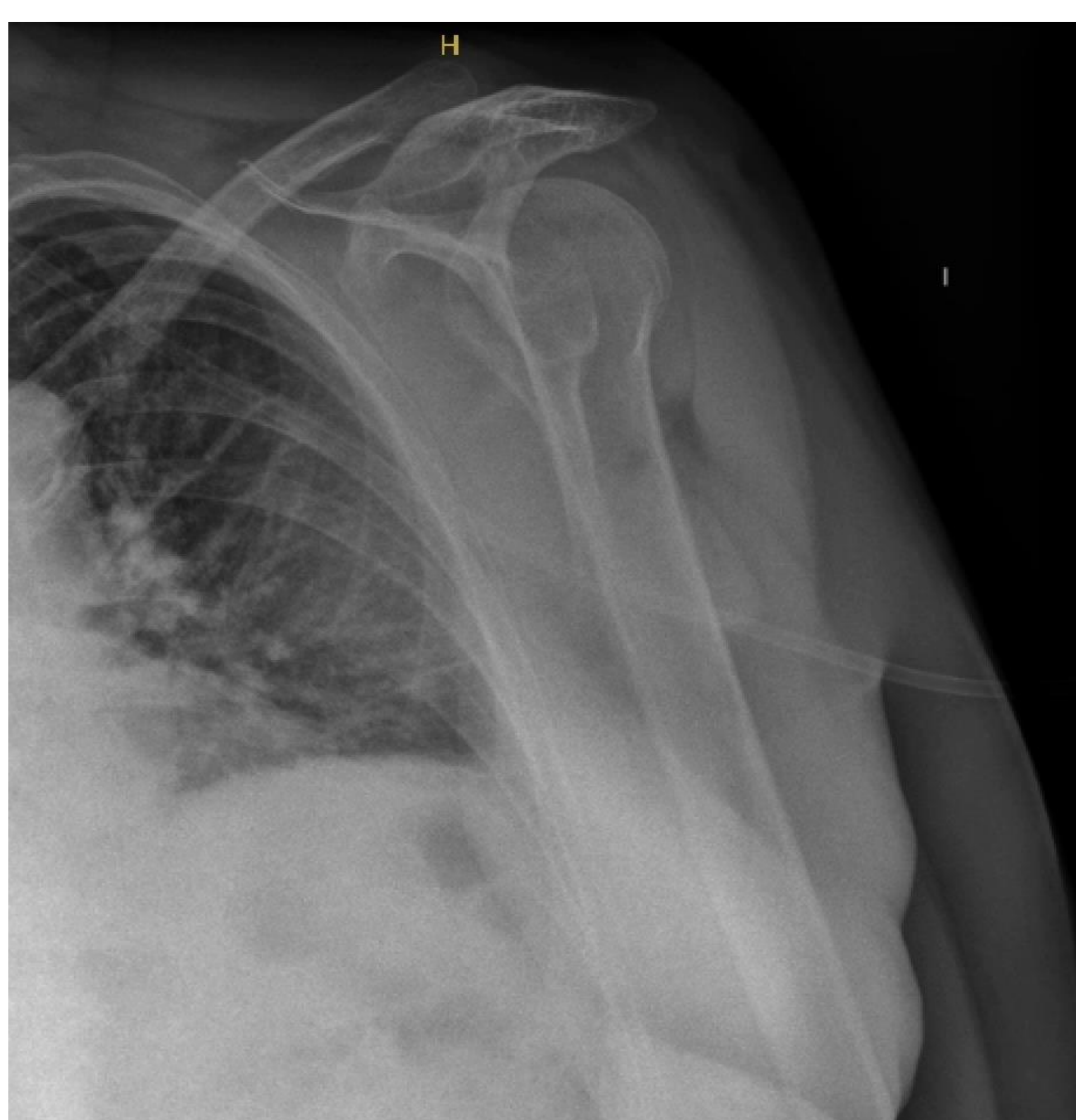
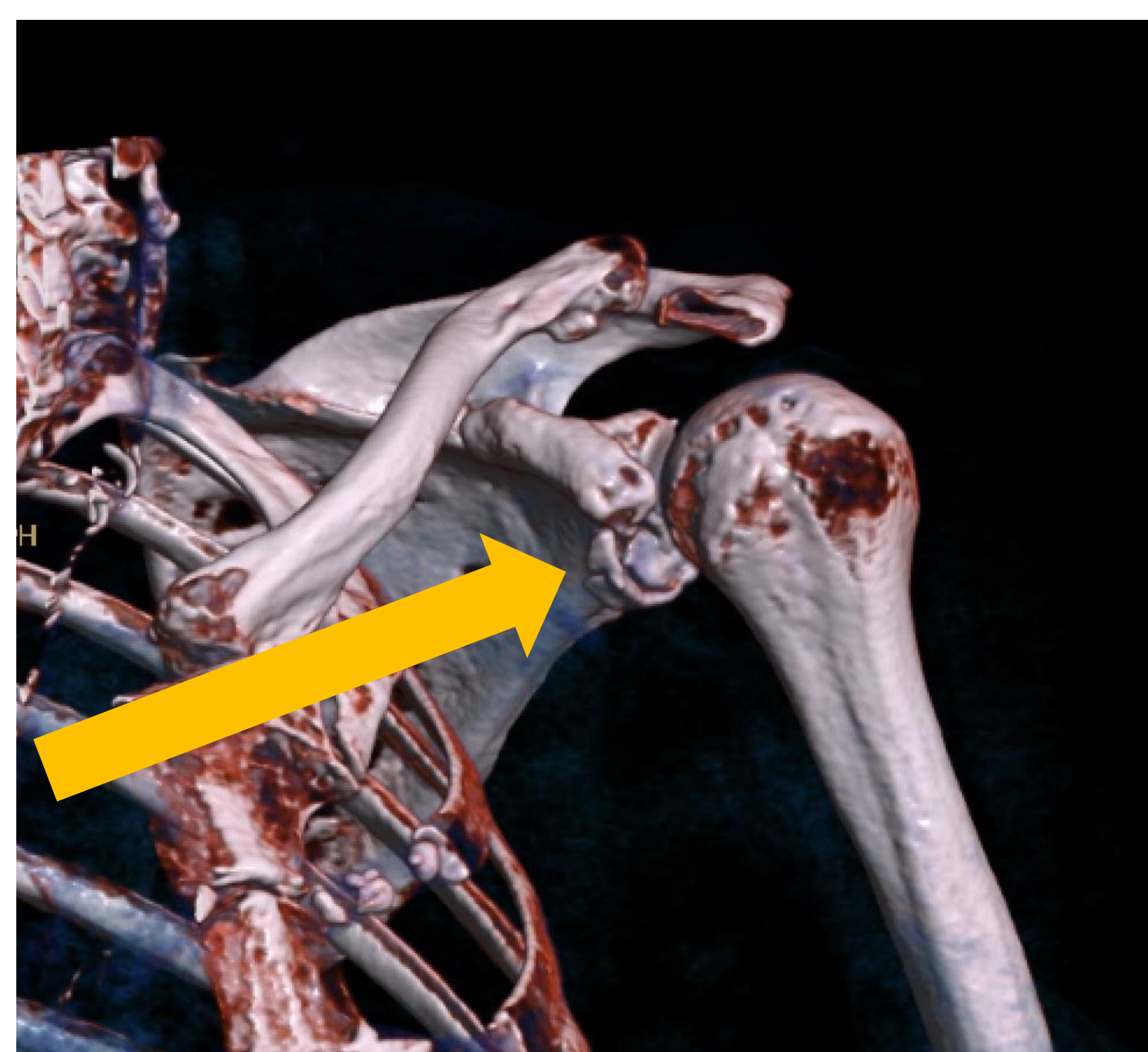
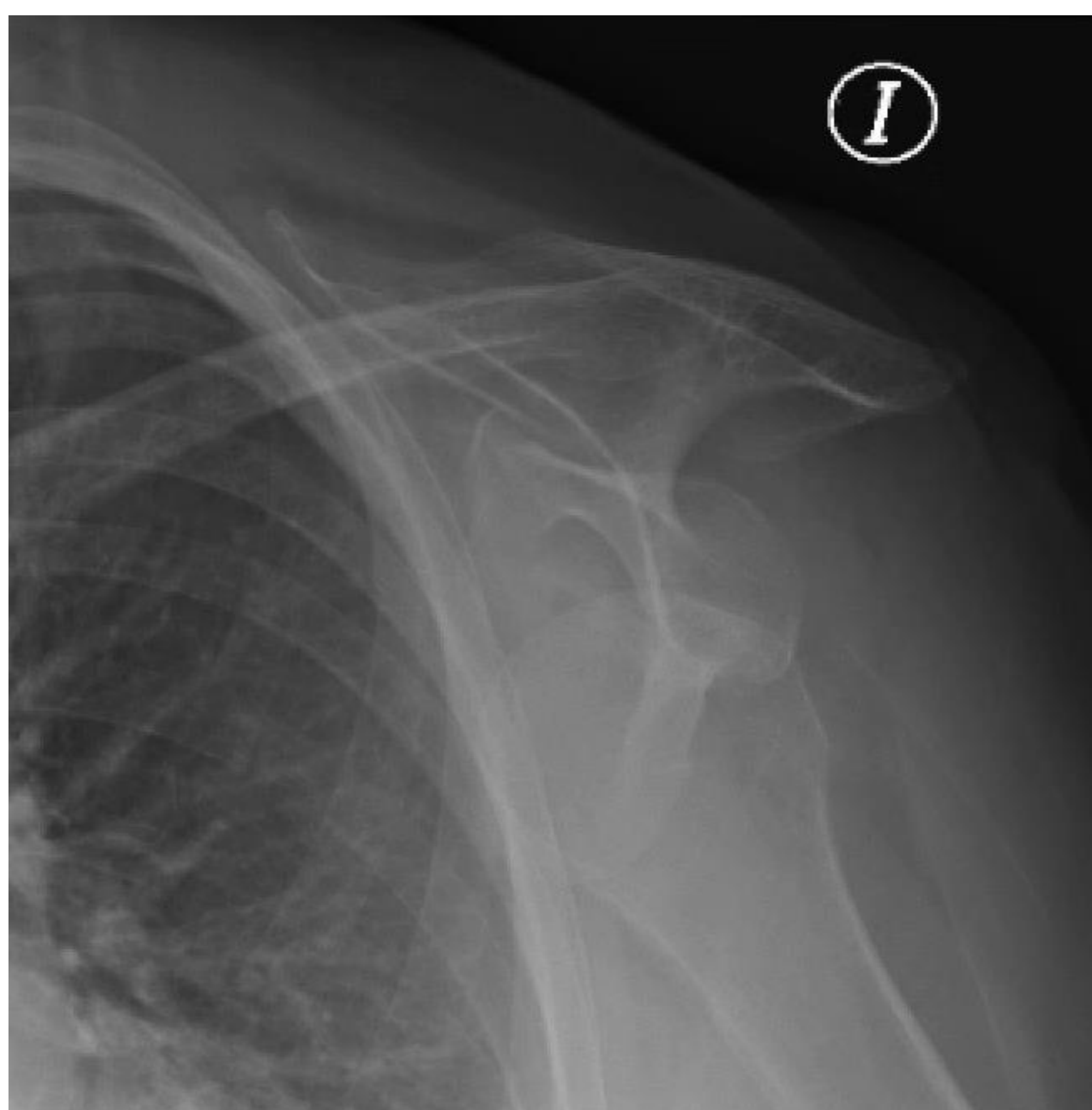
La lesión de bankart suele tener su origen en una luxación anterior de hombro. Cuando ésta tiene componente predominantemente óseo, se produce una inestabilidad secundaria que ha de ser tratada adecuadamente en aras de restaurar la estabilidad de la articulación. Esta comunicación analiza el mecanismo de inestabilidad que se genera y el abordaje diagnóstico-terapéutico seguido para tratarla, exponiendo lo seguido en el caso concreto de esta paciente.

MATERIAL & MÉTODOS

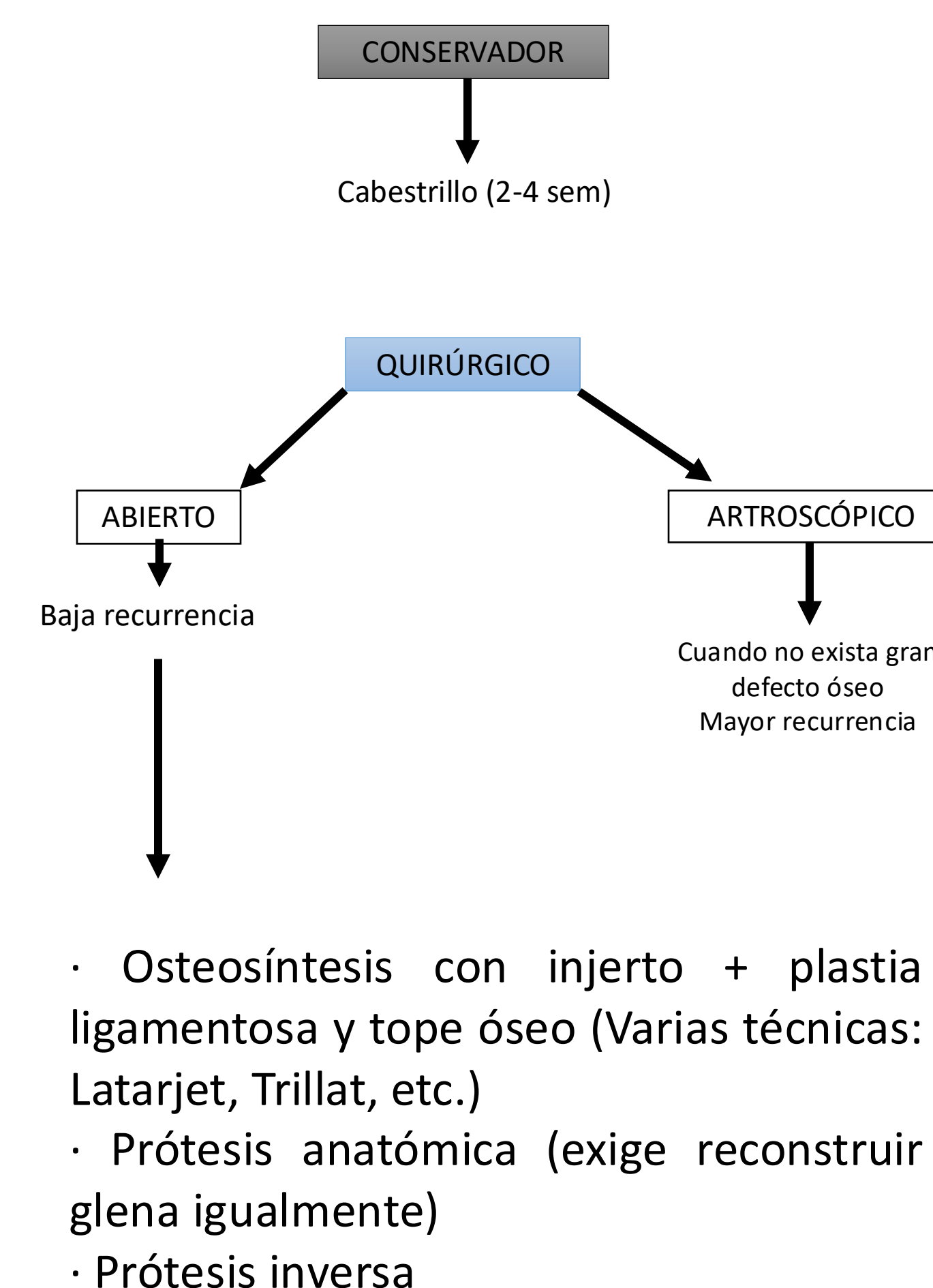
Se presenta el caso de una paciente mujer de 69 años que, tras sufrir caída casual en domicilio es diagnosticada de luxación anterior de hombro y tratada en base a esta premisa. En la primera consulta de revisión se objetiva nuevo episodio de luxación y se solicita TC que pone de manifiesto un bankart óseo. Se plantea algoritmo terapéutico a seguir frente a este diagnóstico, tratándose de un hombro sano previamente, teniendo en consideración el tipo de lesión y acorde con la edad de la paciente. Se opta finalmente por la artroplastia inversa de hombro, con suplementación de injerto.

RESULTADOS

La paciente evolucionó favorablemente, tras un alta temprana con protocolo de movilización desde las 24 hrs postoperatorias, con recuperación de la estabilidad del hombro y parcial del arco de movilidad. Ha podido reincorporarse a su actividad deportiva diaria (yoga) sin dolor residual en las ABVD.



ABANICO TERAPÉUTICO



CONCLUSIONES

La lesión de Bankart óseo es una entidad frecuente en la luxación anterior de hombro y contribuye a la inestabilidad recurrente. La correcta evaluación del paciente y la planificación quirúrgica a través del TC es clave para su diagnóstico y ulterior intervención.

Un adecuado protocolo que establezca el plan diagnóstico-terapéutico en base al tipo de fractura y resultado posterior es fundamental para lograr una recuperación óptima.