

# Tratamiento artroscópico de inestabilidad posterior de hombro por defecto óseo de glena

## A propósito de un caso

Molins Calvet, Ramon; Benito Santamaría, Jennifer; Martínez Ruiz, M<sup>a</sup> Jose; Geli Burguès, Salvador; Alabat Roca, Albert  
Hospital Universitari Trueta de Girona

### INTRODUCCIÓN

La inestabilidad posterior de hombro es poco frecuente, pero su diagnóstico y tratamiento son más complejos que en la inestabilidad anterior.

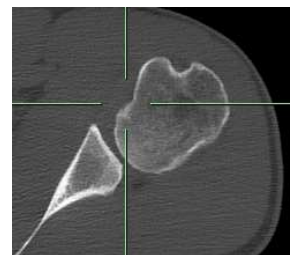
**OBJETIVO:** Presentamos un varón de 22 años con episodios recurrentes de luxación posterior de hombro.

**MATERIAL I MÉTODOS:** Paciente con luxaciones posteriores de hombro recidivantes desde los 15 años. La RMN evidenció una lesión de Hill-Sachs anterior y un Bankart invertido, mientras que el TAC mostró un defecto glenoideo posterior del 30%.

**RESULTADOS:** La artroscopia confirmó un defecto postero-inferior con lesión GLAD del 25%. Se reconstruyó con injerto homólogo de tibia distal (*Bone Block Posterior*), fijado con cerclaje y tornillo HCS, además de reinserción labral. El postoperatorio fue favorable, con consolidación del injerto y, al año, un hombro estable, sin dolor y con movilidad completa.



Defecto glenoideo posterior



Hill Sachs invertido



### CONCLUSIONES

La inestabilidad posterior constituye un reto terapéutico por sus particularidades biomecánicas. En defectos óseos superiores al 10% está indicada la técnica *Bone Block Posterior*, que ofrece buenos resultados. En nuestro caso, la asociación de BBP e inserción labral artroscópica proporcionó un hombro estable, indoloro y con función preservada.