

Uso de aloinjerto en la artroplastia invertida de hombro: solución quirúrgica en pseudoartrosis humeral con pérdida ósea

López Ballesteros, M; Moral Gámez, JA; Camacho Sánchez, MR; Diaz Miñarro, JC
Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

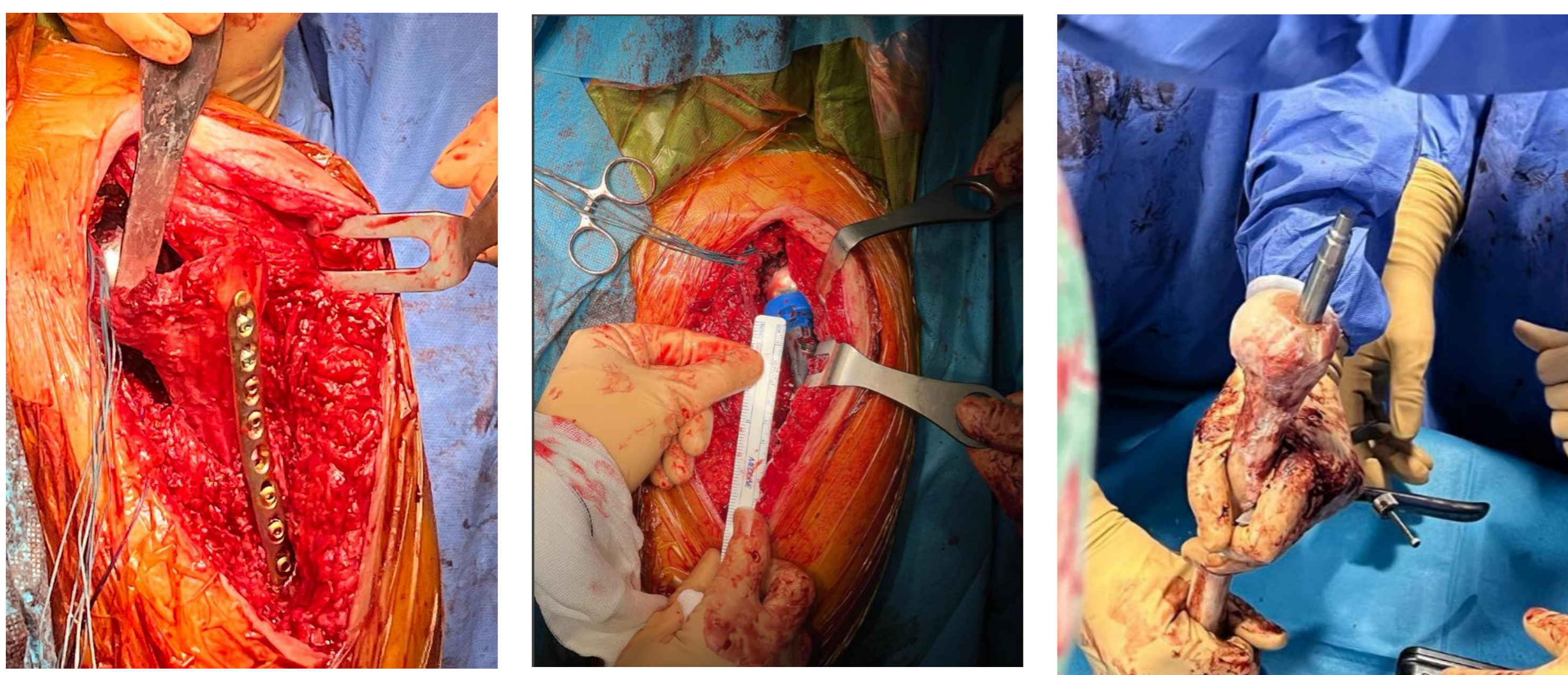
Varón de 51 años con fractura bifocal del húmero izquierdo tratada de manera conservadora. Se detecta a los seis meses, ausencia de consolidación. Por ello, se realizó en el quirófano una limpieza del foco de pseudoartrosis, aportación de autoinjerto de cresta ilíaca y osteosíntesis con placa Philos.

Tras dos años, el paciente desarrolló necrosis de la cabeza humeral y limitación funcional significativa: Flexión de 30° y afectación de las rotaciones, más la externa. Se decidió realizar una artroplastia invertida mediante reconstrucción con aloinjerto.



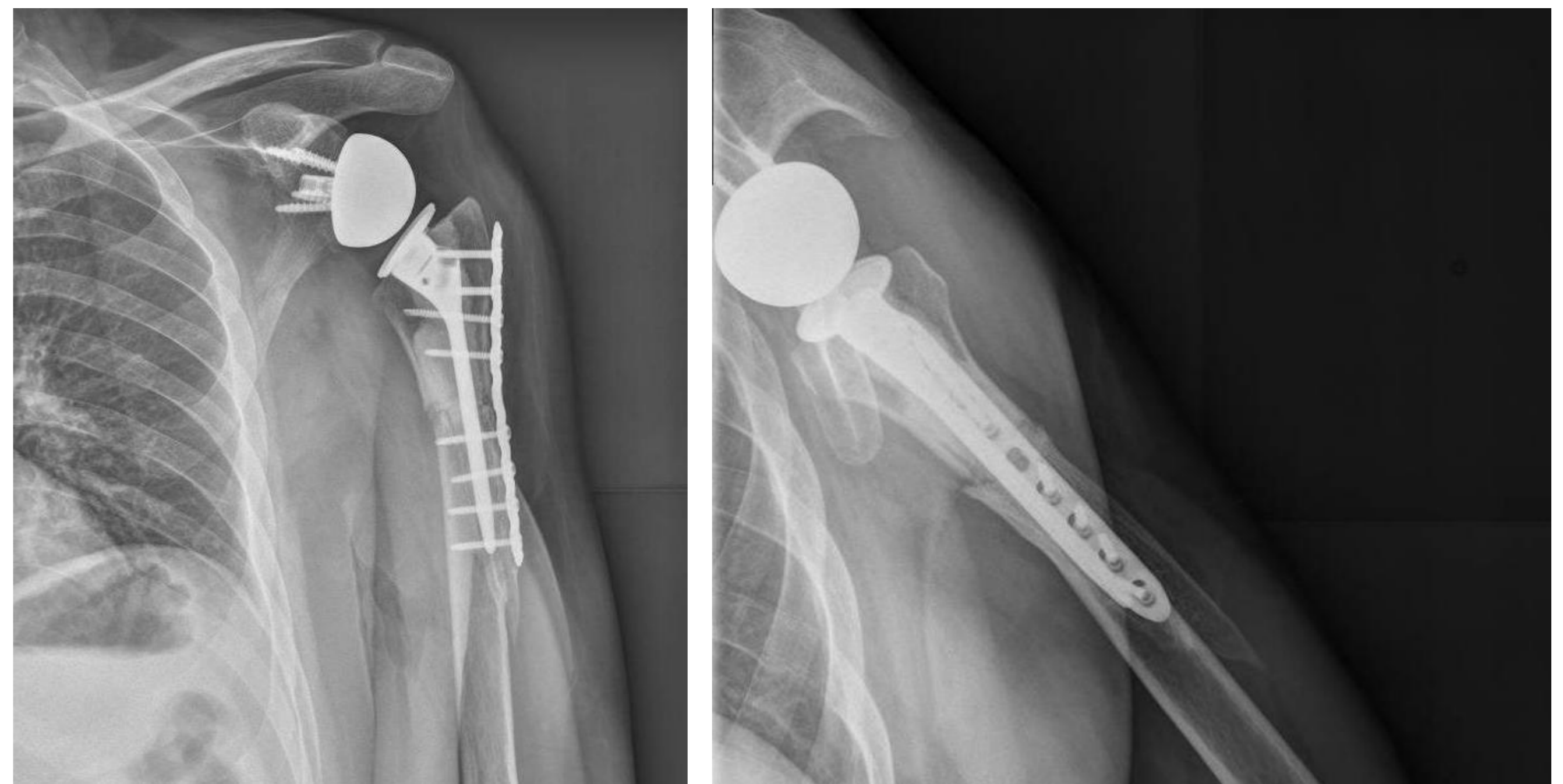
El aloinjerto de húmero con restos de manguito rotador fue preparado fuera del campo quirúrgico. La longitud del injerto se midió radiográficamente e intraquirófano con el vástago de prueba una vez reducido. Se fijó con una placa LCP de 3.5mm, asegurando la posición y retroversión adecuadas y cementó.

Durante el procedimiento, se tomaron muestras para microbiología que resultaron negativas.



RESULTADOS:

Se observó una mejora significativa del dolor y la movilidad. Desde la cirugía el paciente está en tratamiento rehabilitador para seguir mejorando el balance articular sin presentar complicaciones de tipo infeccioso.



CONCLUSIONES:

La pérdida ósea en el húmero proximal puede comprometer la estabilidad de las prótesis invertidas, aumentando el riesgo de aflojamiento. En estos escenarios, los aloinjertos constituyen una alternativa terapéutica eficaz, proporcionando soporte estructural, restaurando la longitud humeral y el offset lateral, además de facilitar la reinserción tendinosa.

Esta técnica se posiciona como un abordaje seguro y efectivo para la implantación de prótesis invertidas en pacientes con pérdida ósea masiva, representando una opción viable en el tratamiento quirúrgico de estas complejas patologías.

BIBLIOGRAFÍA

Marquina-Moraleda V, Estrems-Díaz V, Diranzo-García J, Bru-Pomer A. Artroplastia total inversa de hombro e injerto óseo estructural en defectos glenoideos: resultados a corto plazo. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol* [Internet]. 2022;66(3):215-22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recot.2021.09.002>

A.M. Malhas, J. Granville-Chapman, P.M. Robinson, S. Brookes-Fazakerley, M. Walton, P. Monga, *et al.* Reconstruction of the glenoid using autologous bone-graft and the SMR Axioma TT metal-backed prosthesis: The first 45 sequential cases at a minimum of two years' follow-up. *Bone Jt J.*, 100-B (2018), pp. 1609-1617