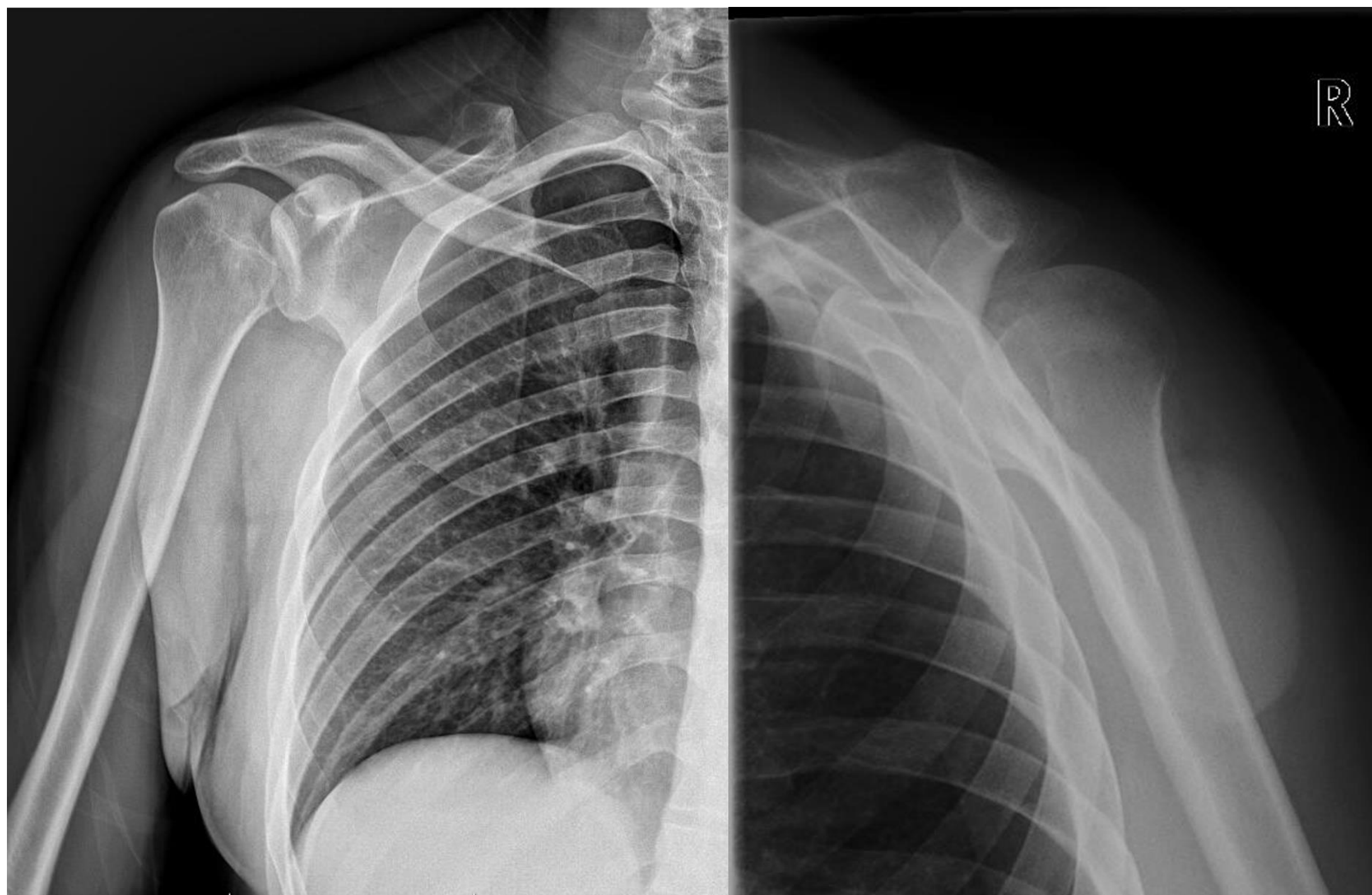


# LUXACIÓN POSTERIOR INVETERADA CON DEFECTO EN CABEZA HUMERAL. ¿QUE HACEMOS?

AUTORES: Eva Fernández Díaz ([evaf.d@hotmail.com](mailto:evaf.d@hotmail.com)), Francisco José Díaz Martínez, Iván Morales González, Marina Sánchez Robles, Elena Galián Muñoz

## INTRODUCCIÓN

- Luxación glenohumeral posterior: **2-5%**, asociada a crisis convulsivas, electrocución y traumatismos de alta energía.
- 79% de diagnóstico diferido.
- Se realizan radiografías anteroposterior y axial para valorar la lesión ósea de Hill-Sachs inverso, siendo útil el **TC** para poder cuantificarla: más del 40% de la cabeza humeral, no hay consenso sobre tratamiento en pacientes jóvenes.

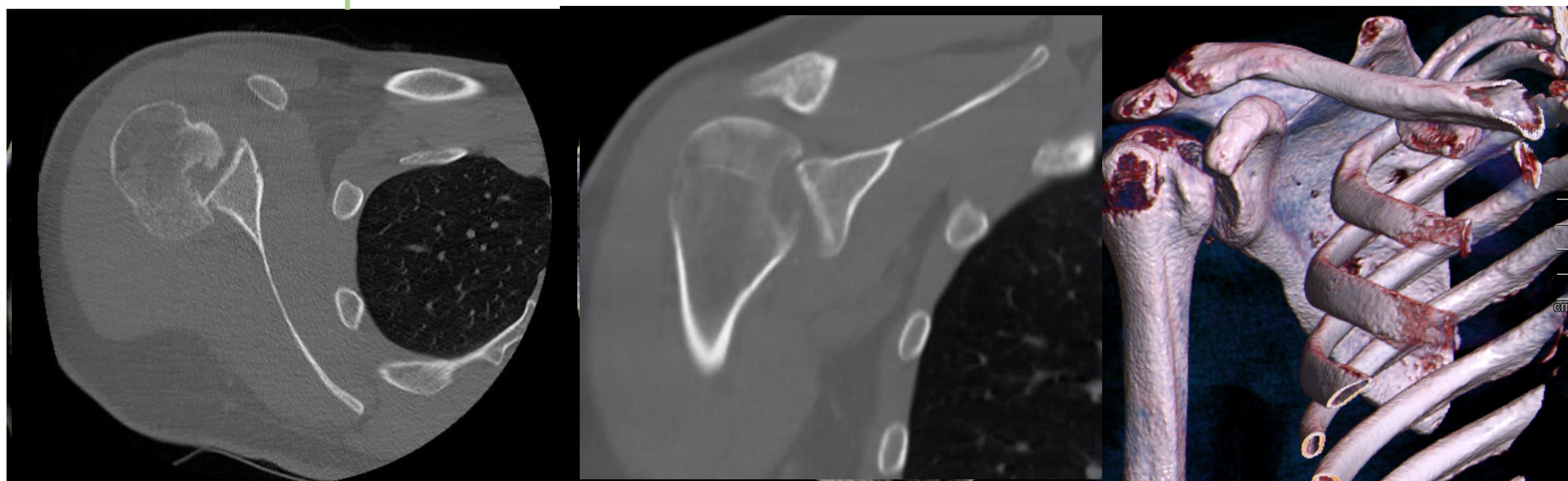


**FIGURA 1:** Radiografías AP y lateral de hombro derecho, se observa subluxación posterior.

## MATERIAL Y MÉTODO

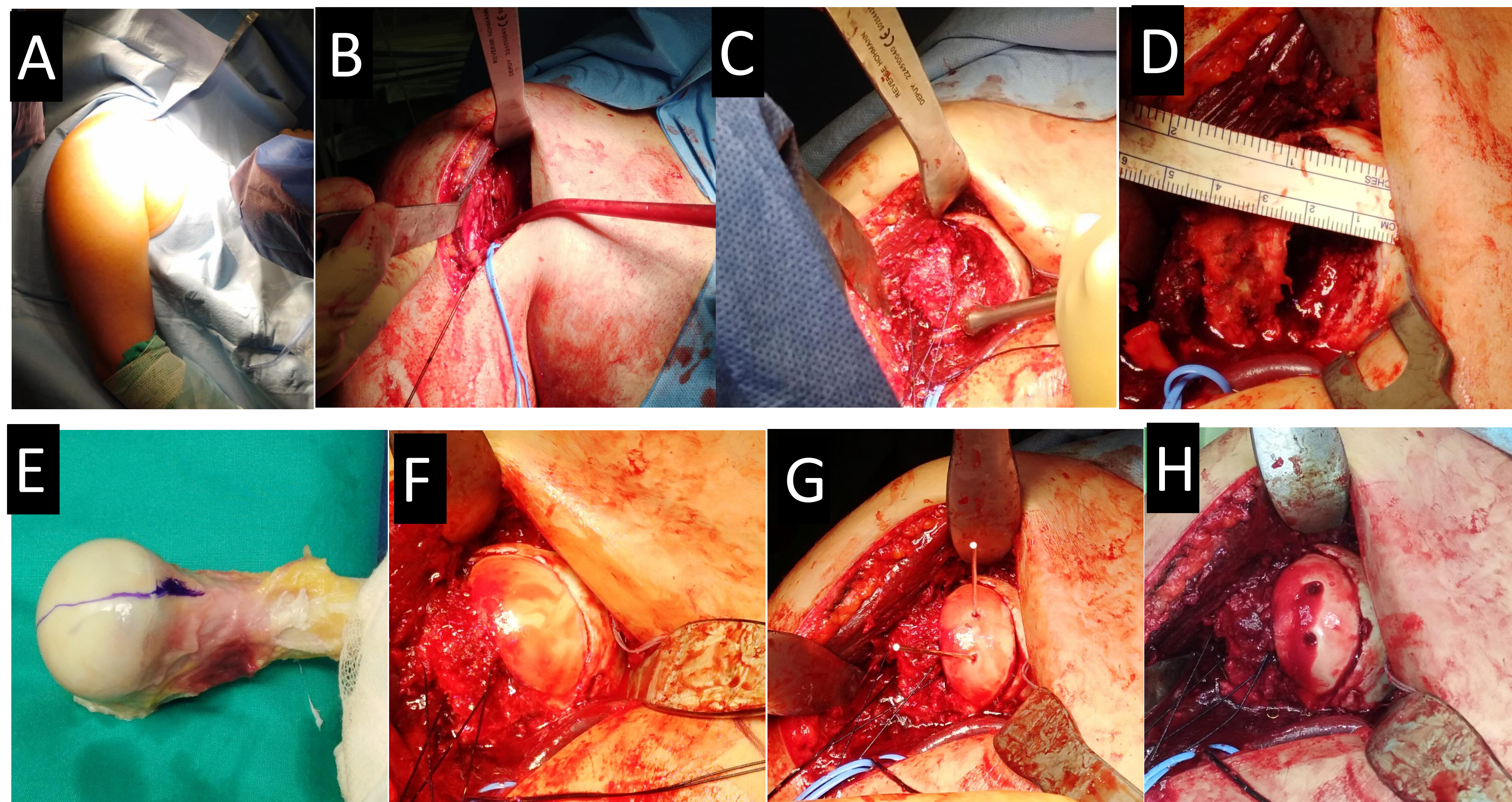
Varón, 36 años→ agresión hace dos meses, cayendo sobre el hombro derecho por unas escaleras

- Dolor gleno-humeral e imposibilidad para movilización,
- Bloqueo de la rotación externa pasiva

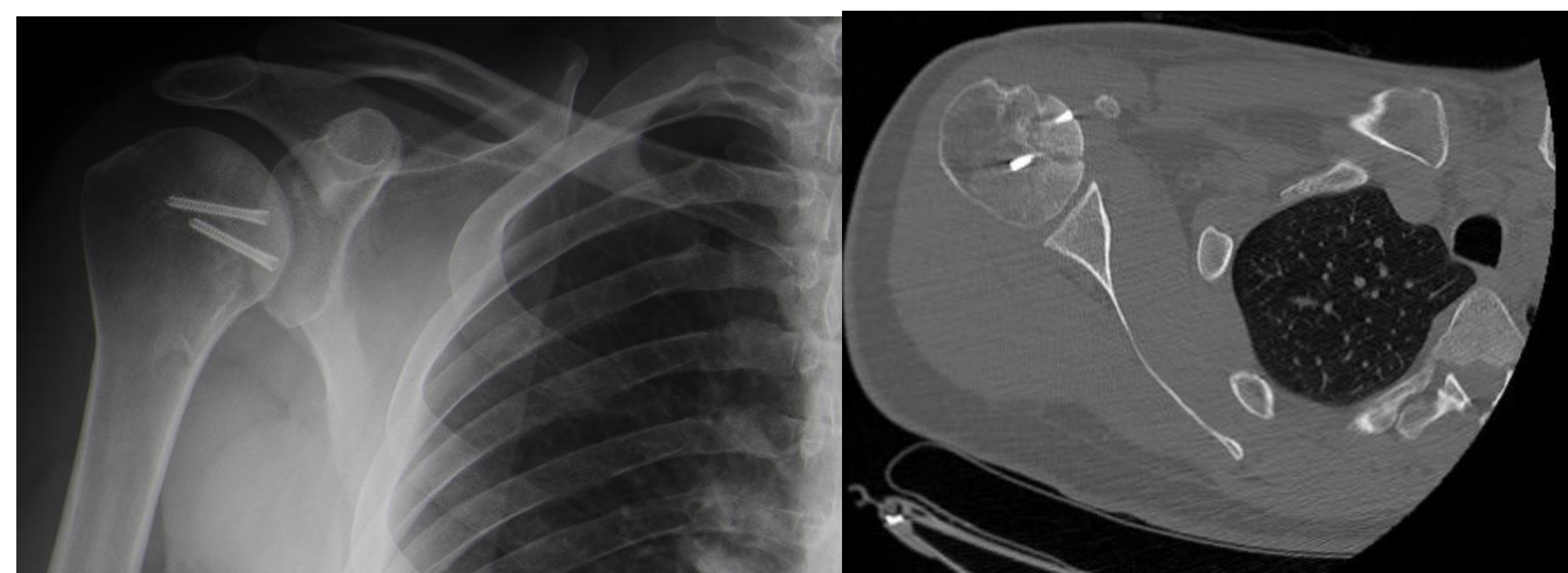


**FIGURA 2:** TC de hombro con lesión humeral anterior compatible con lesión de Hill Sachs invertida. Reconstrucción 3D de la lesión

## TÉCNICA QUIRÚRGICA



## RESULTADOS



**Rx AP y TC de control:** Tras 3 meses, presenta injerto parcialmente integrado y esfericidad conservada.



A los 7 meses, el paciente presenta movilidad completa similar a la contralateral.

## CONCLUSIÓN

Esta técnica es una opción para el tratamiento de las lesiones Hill Sachs invertido con lesión de la cabeza humeral entre un 20%-40% dando buenos resultados a medio plazo, en pacientes sanos con buena calidad de vida previa.

## BIBLIOGRAFÍA

- Diklic ID, Ganic Z, Blagojevic Z, Nho S, Romeo A. Treatment of locked chronic posterior dislocation of the shoulder by reconstruction of the defect in the humeral head with allograft. J Bone Joint Surg Br 2010; 92:71-6.
- Guehring M, Lambert S, Stoeckle U, Ziegler P. Posterior shoulder dislocation with associated reverse Hill-Sachs lesion: Treatment options and functional outcome after 5 year follow up. BMC Musculoskelet Disord. 2017;18:442.
- Khira Y, Salama A. Treatment of locked posterior shoulder dislocation with bone defect. Orthopedics 2017; 40:501-5.