

# FRACTURA-LUXACIÓN Y OTRAS CHICAS DEL MONTÓN

Montejo de Garcini Solís D, Utrilla Hernando S, Araúz de Robles Claver P, Bustamante Ybarra L, Minuesa Madruga A.

Complejo Hospitalario de Toledo

## INTRODUCCIÓN

La asociación de fractura de húmero proximal y luxación glenohumeral es muy poco frecuente, pero puede ser una entidad de manejo complicado y que precise de una intervención rápida y efectiva.

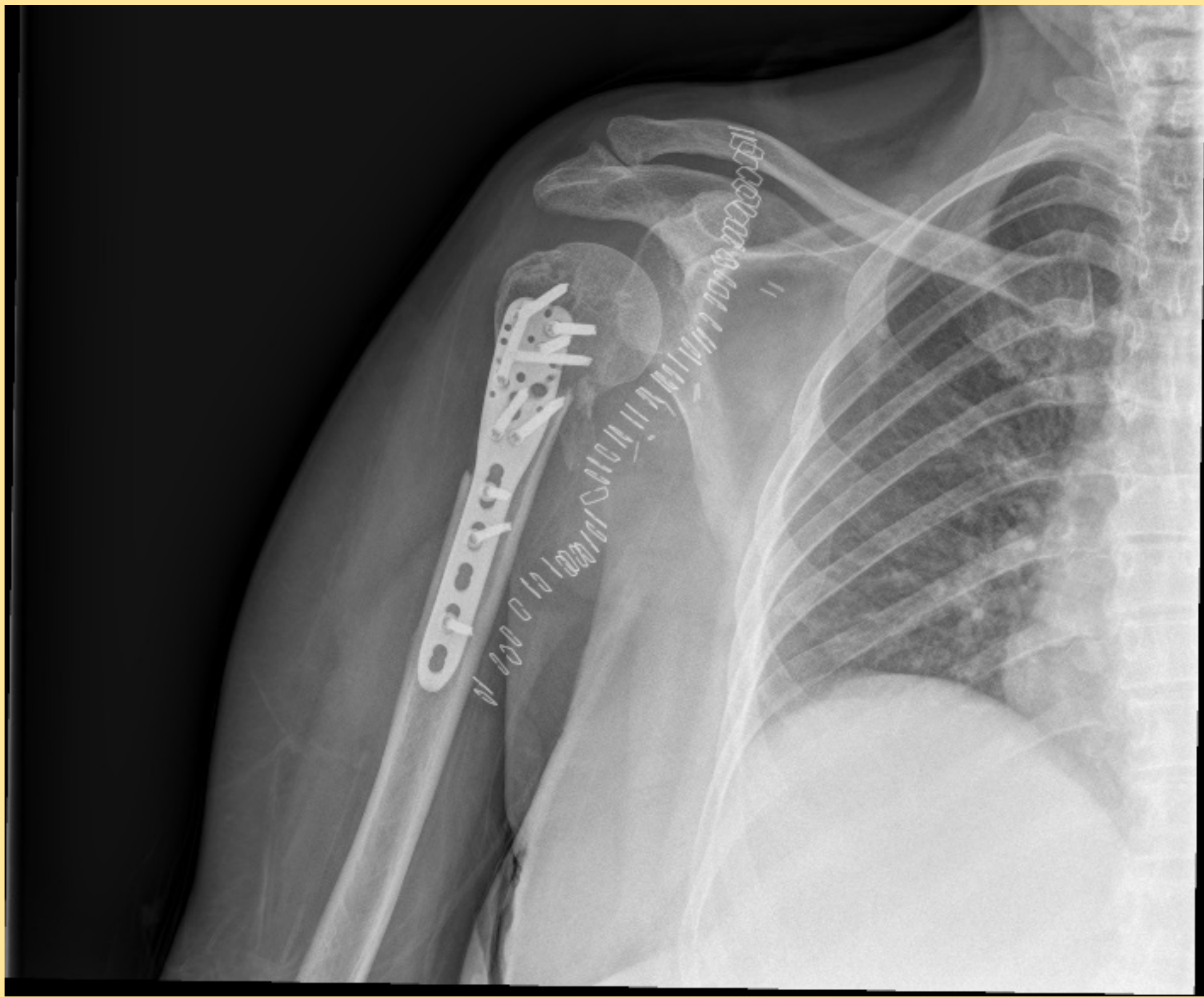
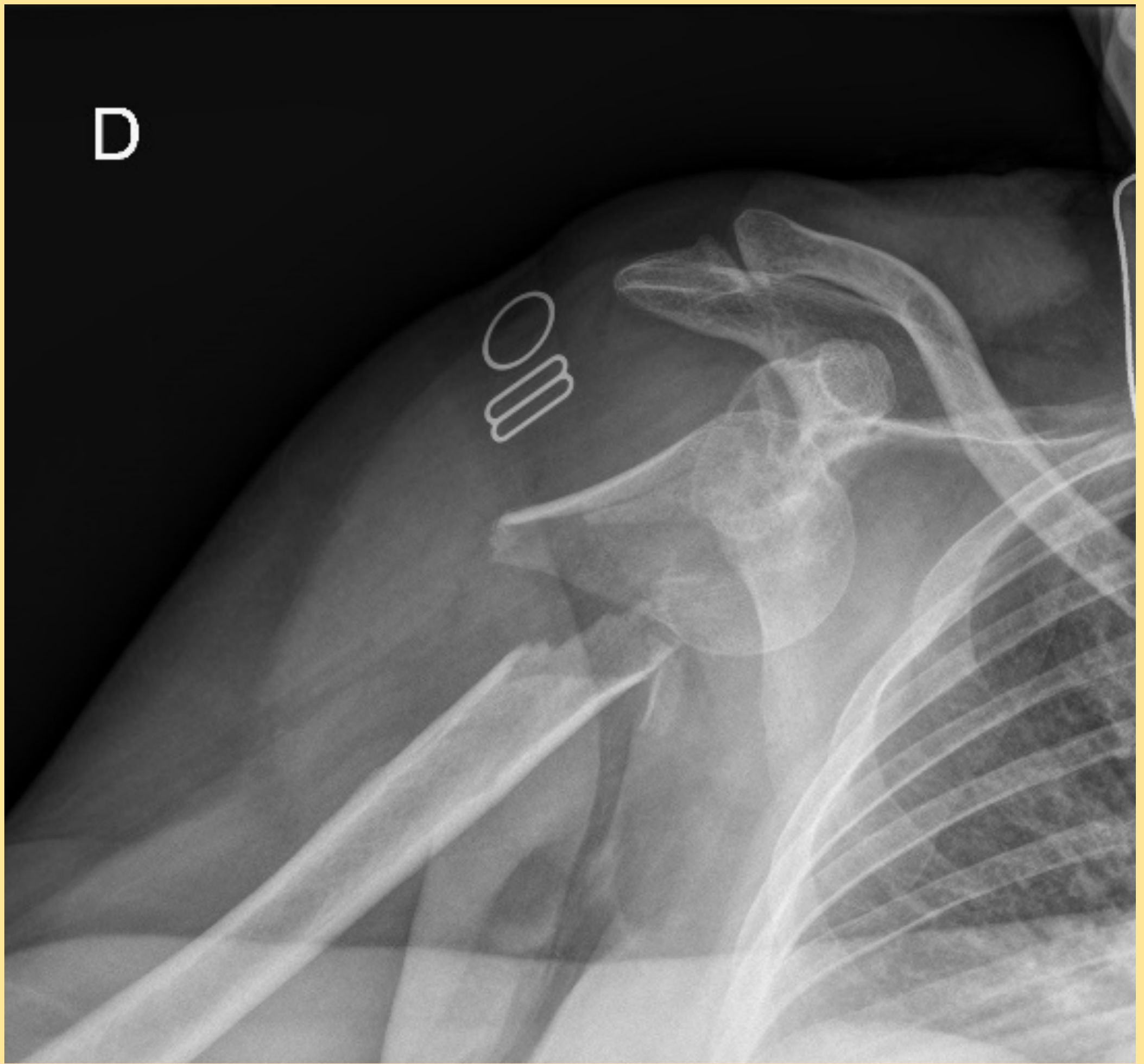
## MATERIAL Y MÉTODOS

Para el desarrollo de este tema analizamos el caso de una paciente de 60 años y sin antecedentes de interés que acude a Urgencias con una fractura de cuello quirúrgico asociada a luxación GH anteroinferior. Tras intentar reducirlo bajo sedación sin éxito se decide intervenirla de urgencia de forma abierta reduciendo y fijando la fractura con una placa. En la primera exploración física no se objetivan lesiones vasculonerviosas asociadas.

Se solicita un TAC que nos informa de un Bankart óseo y Hill-Sachs que no afectan a la estabilidad.

Durante el postoperatorio inmediato no se producen complicaciones, pero en el seguimiento en consultas observamos un déficit de abducción debiendo descartar una lesión del nervio axilar, del plexo braquial o del manguito rotador.

Encontramos que la paciente presenta una lesión con reconducción del nervio axilar y una rotura de espesor completo de supra e infraespinoso. Es reintervenida de nuevo realizando una EMO y reparación del manguito rotador a los seis meses de la primera.



## RESULTADOS

A día de hoy la paciente ha recuperado la sensibilidad del nervio axilar y parte de la movilidad del hombro tras las dos intervenciones, aún continúa en rehabilitación notando mejoría.

## CONCLUSIONES

Es importante conocer que las luxaciones del miembro superior y en concreto del hombro son más frecuentes debido a su uso y la incongruencia de esta articulación.

En cuanto a las complicaciones asociadas a esta patología hay que hacer un diagnóstico diferencial entre las lesiones del manguito y del nervio axilar debido al déficit de abducción que producen ambas, pero con la diferencia en cuanto a la sensibilidad. La literatura actual nos indica que únicamente debemos intentar reducir en la urgencia las luxaciones que asocian fractura de la tuberosidad mayor, debido al riesgo de complicaciones yatrogénicas que podemos producir en otras asociaciones.