

# ESTUDIO RETROSPECTIVO EN EL HOMBRO FLOTANTE: RELACIÓN ENTRE EL ÁNGULO GLENOPOLAR, LA TÉCNICA QUIRÚRGICA Y EL SUBJECTIVE SHOULDER VALUE SCORE



Luque Amo, P.L.; Sanchez Bosque, M.A.; Holgado Rodriguez De Lizana, A.; Izquierdo Fernández, A.

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

## OBJETIVOS

**Comparar** el ángulo glenopolar (GPA) postoperatorio con los resultados en el subjective shoulder value (SSV). Como variables secundarias, comparar el GPA preoperatorio con la decisión quirúrgica tomada y la diferencia pre y postoperatoria de dicho ángulo según el grupo de tratamiento.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio **retrospectivo** en el que se incluyeron todos los pacientes intervenidos de hombro flotante con medialización glenohumeral **entre 2014 y 2019** en nuestro centro. Se dividieron en dos grupos: osteosíntesis de **clavícula (grupo A)** y osteosíntesis de **clavícula y escápula (grupo B)**.

Se llevó a cabo una comparativa entre ambos midiendo el SSV postoperatorio y la diferencia radiológica del GPA tras la lesión y posterior a la consolidación. Los datos fueron analizados utilizando el programa SPSSv23, tomando como **significación estadística un valor  $p < 0,05$** .

## RESULTADOS

Se incluyeron **8 pacientes** con seguimiento mínimo de 2 años. Cada grupo lo formaban 4 pacientes, siendo la edad media del grupo A de 44 años y del grupo B de 75

Respecto al **objetivo principal**, se observó una **correlación según Spearman de 0,515 (moderada) no significativa ( $p=0,191$ )**. A su vez, se obtuvieron unos resultados en la escala SSV de **57,5 puntos de media en el grupo A y 82,5 en el B**; siendo estadísticamente significativo ( $p=0,029$ ).

Respecto a las **variables secundarias**, no se observaron diferencias significativas en el GPA en la asignación al grupo de tratamiento ( $p=0,343$ ), aunque era mayor el GPA en el grupo de síntesis aislada de clavícula (22,13 frente a 18,25). Por último, **si hubo significación en la diferencia en la mejora postoperatoria del GPA, siendo de 10,39 grados en favor del grupo B ( $p=0,029$ )**.

## CONCLUSIONES

No observamos diferencias significativas en el ángulo glenopolar preoperatorio entre ambos grupos, lo que hace ver que no existe sesgo de asignación.

Aunque observamos cierta correlación entre el ángulo glenopolar postoperatorio y la escala SSV, no existen diferencias significativas.

La **osteosíntesis de la escápula y la clavícula** supone una **mejora estadísticamente significativa del ángulo glenopolar postoperatorio**. Asimismo, la escala funcional SSV destaca una **mejoría clínica estadísticamente significativa en dicho grupo**.

