

J. QUEROLT, P. DI FELICE ARDENTE, F. MENOR FUSARO, M. PEREZ-ABAD,

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La luxación posterior de hombro, entidad poco frecuente, se asocia frecuentemente a pacientes tras una crisis epiléptica o una electrocución. En ocasiones pasan desapercibidos inicialmente, haciendo el manejo terapéutico más complejo y los resultados menos favorables.

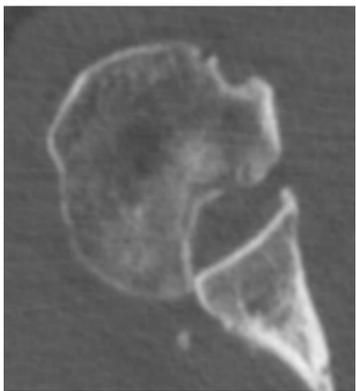
Nuestro objetivo es presentar una técnica basada en la reducción abierta y la reconstrucción de la cabeza humeral mediante aloinjerto, con la ayuda de la planificación 3D.

## PRESENTACIÓN DEL CASO

Varón de 40 años, acude con dolor e impotencia funcional del hombro derecho. No es diagnosticado de luxación posterior de hombro asociado a una lesión de Hill-Sachs invertida.

En consultas externas es diagnosticado procediéndose al estudio morfológico de la lesión. Tras cuantificar el defecto óseo de la cabeza humeral, mediante tecnología 3D, se planifica la cirugía con guías de corte diseñadas a medida de defecto

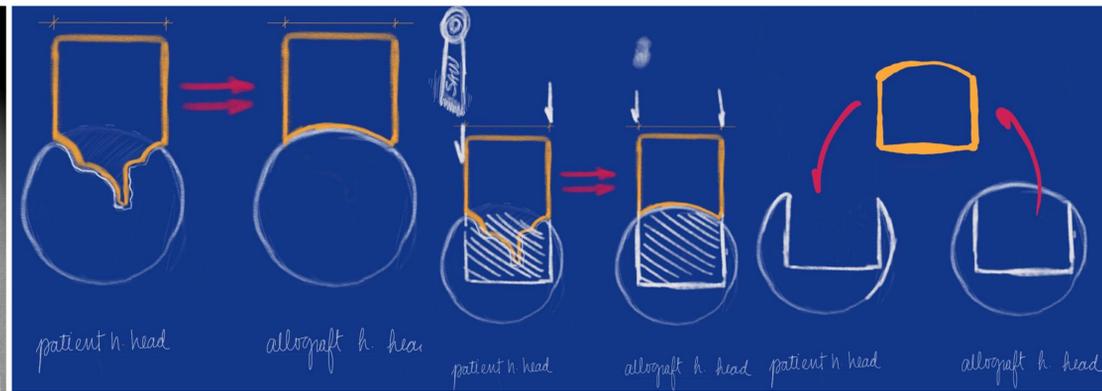
### DEFECTO ÓSEO ANTERIOR



### RX INICIALES



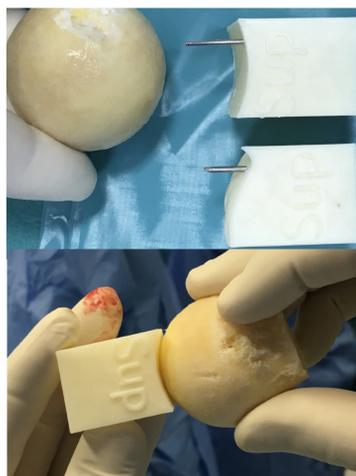
### ESQUEMA DEL PROCESO DE CORTE E IMPLANTACIÓN DEL ALOINJERTO



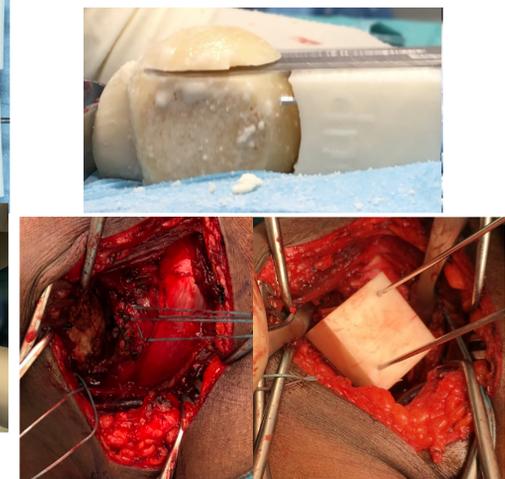
## DISCUSIÓN

Entre la diferentes técnicas presentes en la literatura, consideramos que la reconstrucción anatómica de la cabeza humeral, nos ofrece mayor funcionalidad. La tecnología 3D nos permite disponer de mayor precisión quirúrgica y predicción del resultado.

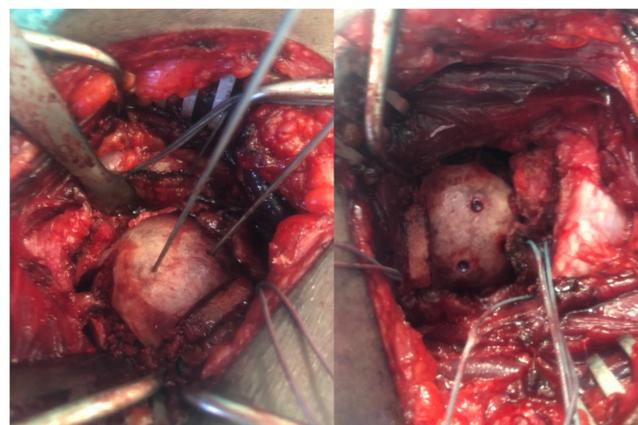
### GUIA DE CORTE



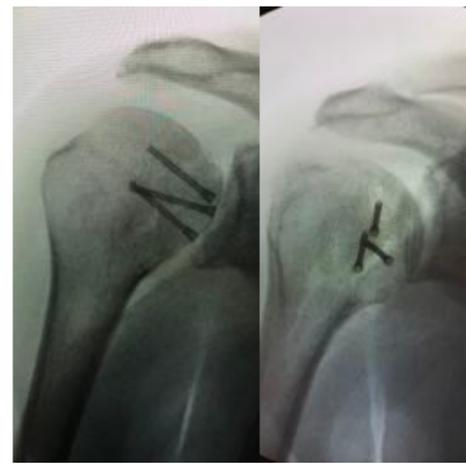
### PREPARACIÓN INJERTO IMPLANTACIÓN DE LA GUIA



### RECONSTRUCCIÓN DEL DEFECTO ÓSEO Y SÍNTESIS CON TORNILLOS CANULADOS



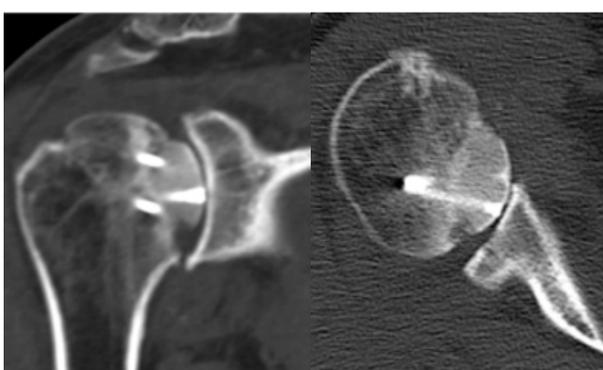
### RX INTRAOPERATORIA



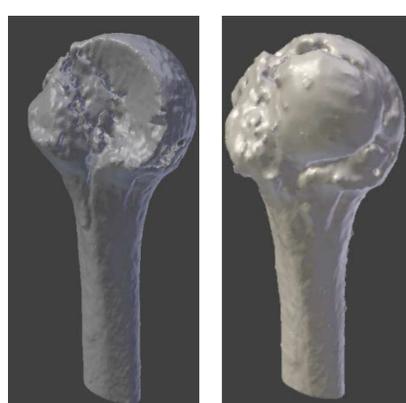
## CONCLUSIÓN

El aloinjerto en defectos de cabeza humeral es una alternativa válida en la luxación posterior. Al no requerir transferencia tendinosa ofrece mejor reconstrucción anatómica y menor agresión. Planificar con guías individualizadas nos ofrece acortamiento de tiempo quirúrgico, tratamiento específico a nuestro paciente.

### TOMOGRAFIA DE CONTROL A LOS 3 MESES: CORONAL Y AXIAL



### RECONSTRUCCIÓN 3D CABEZA HUMERAL DEL PACIENTE PRE Y POSTINTERVENCIÓN



### BALANCE ARTICULAR A LOS 3 MESES

