

Resultados funcionales y radiológicos de las fracturas de húmero proximal tratadas con prótesis inversa no cementada y bloqueada en nuestro centro.

M.Monfort, M.Molina, M.Salomó, F.Fillat, M.Yuguero, J.Huguet



INTRODUCCIÓN

El uso de artroplastias invertidas se está extendiendo en el tratamiento de las fracturas de húmero proximal. El vástago cementado es el implante más utilizado, sin embargo, el uso de implantes no cementados puede proporcionar varias ventajas, incluyendo un menor tiempo quirúrgico y evitar la morbilidad asociada al uso de cemento. No obstante, el estrés sobre el componente humeral y la propia fractura pueden comprometer la fijación del componente no cementado y conducir a un aflojamiento mecánico temprano.

El objetivo de nuestro estudio es analizar los resultados funcionales y radiológicos de los pacientes con fractura de húmero proximal tratados con prótesis inversa no cementada y bloqueada en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio unicéntrico, retrospectivo y observacional.

Criterio inclusión: fractura húmero proximal tratada con artroplastia invertida Humelock. Periodo: 2015-2017

RESULTADOS

Número total pacientes: 18

Demográficos: 92,3% mujeres. Edad media: 74 años. Seguimiento medio: 624 días.

<u>FUNCIONALES</u>	
Constant score	62 puntos
QuickDash	28,97 puntos
BA activo (flexión/RE/RI)	123°/36°/L4(46%)

<u>RADIOLÓGICOS</u>	
Consolidación tuberosidades	67%
Líneas radiolucencia	22%
Notching	33%
Calcificaciones heterotópicas	22%

No se han detectado complicaciones del tipo infección, inestabilidad, fractura perimplante ni lesiones neuro-vasculares. Ningún paciente ha sido reintervenido.

CONCLUSIONES

Los resultados funcionales y radiológicos en nuestra serie de pacientes son favorables y similares a otras series publicadas. Nuestros resultados sugieren que esta cirugía es segura ya que ninguno de nuestros pacientes requirió reintervenciones ni presentó complicaciones relacionadas con el procedimiento.

