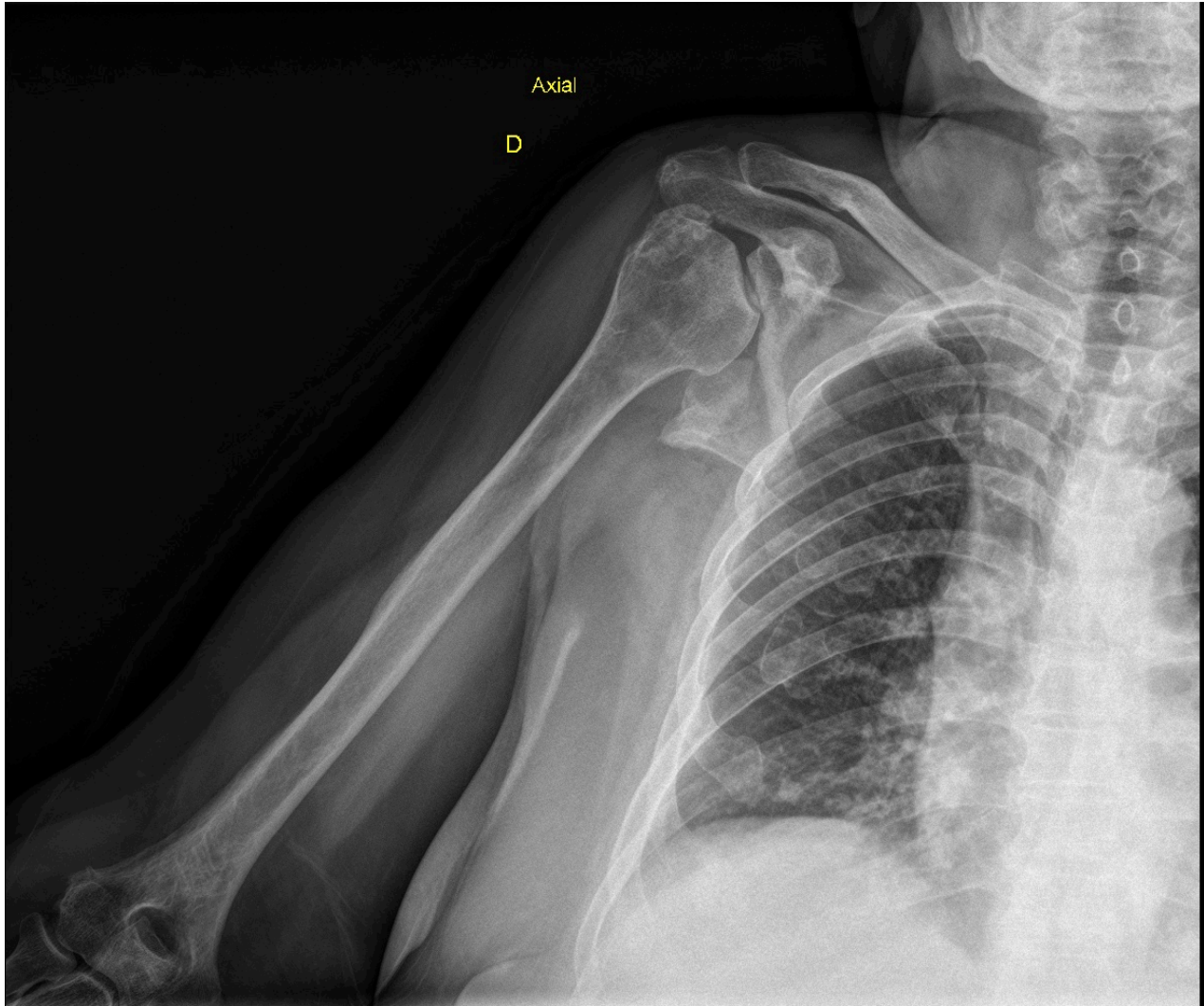
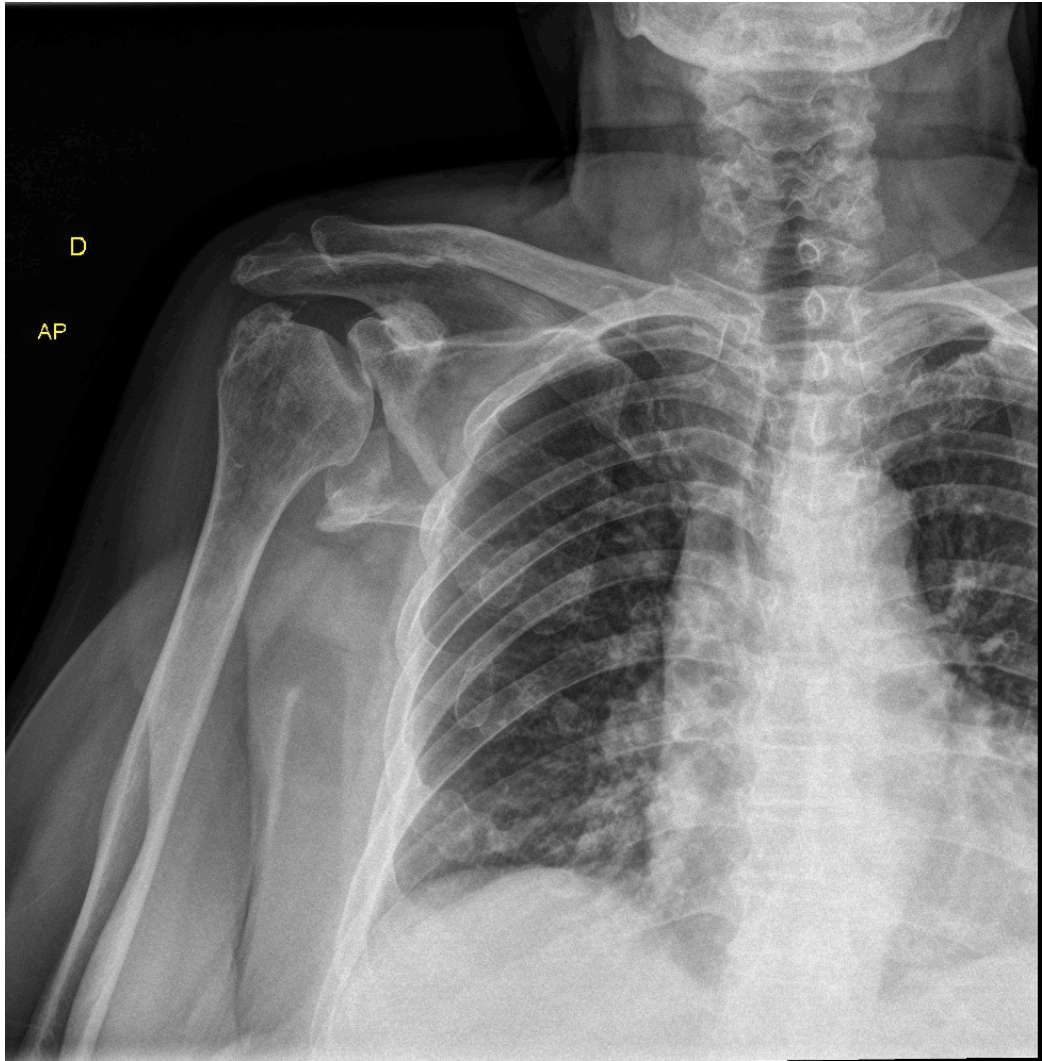


FRACTURA-LUXACIÓN GLENOHUMERAL INVETERADA CON NECROSIS AVASCULAR DE CABEZA HUMERAL TRATADA MEDIANTE ARTROPLASTIA TOTAL INVERTIDA CON AUMENTO A MEDIDA EN GLENA Y NAVEGACIÓN INTRAQUIRÚRGICA

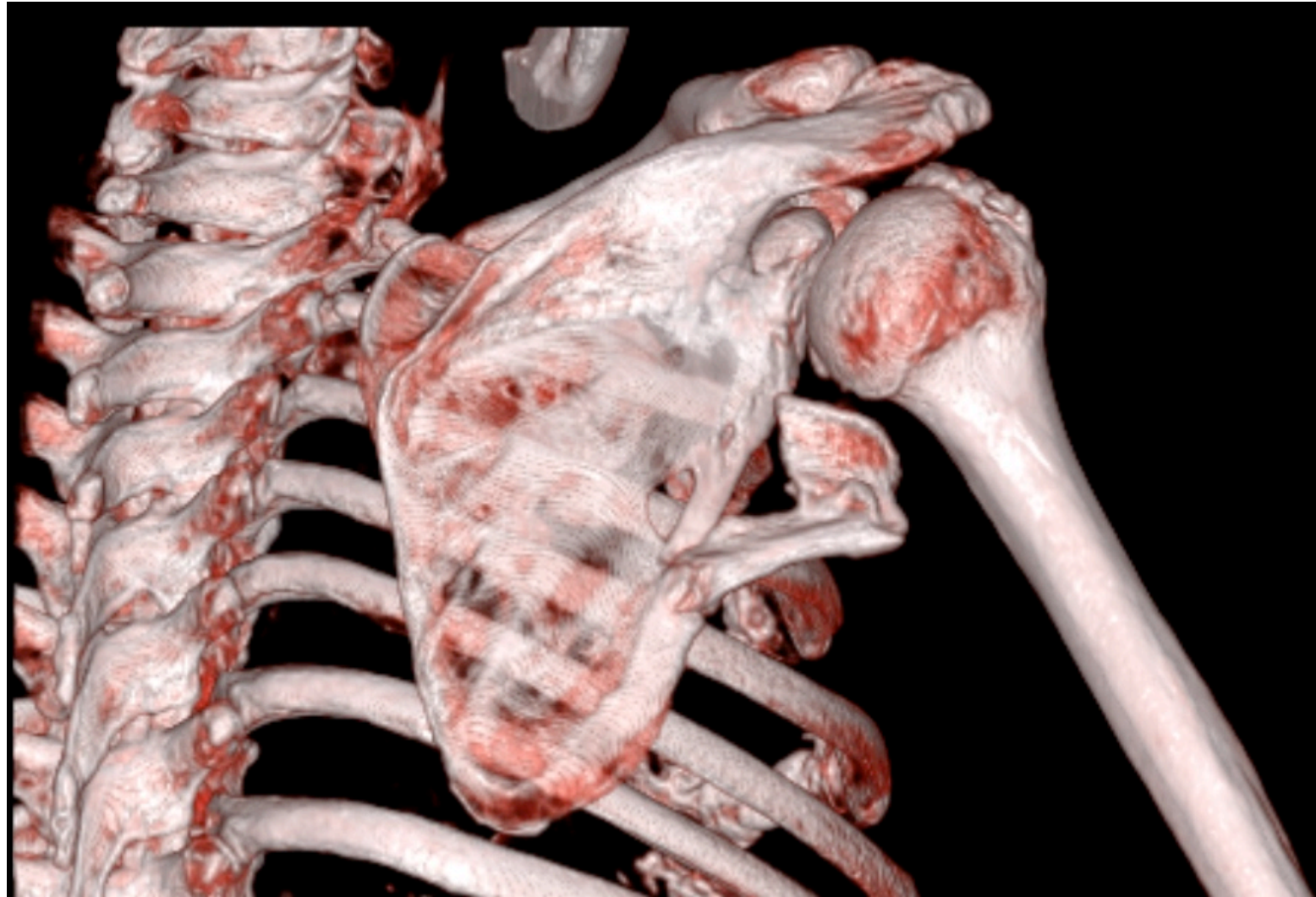
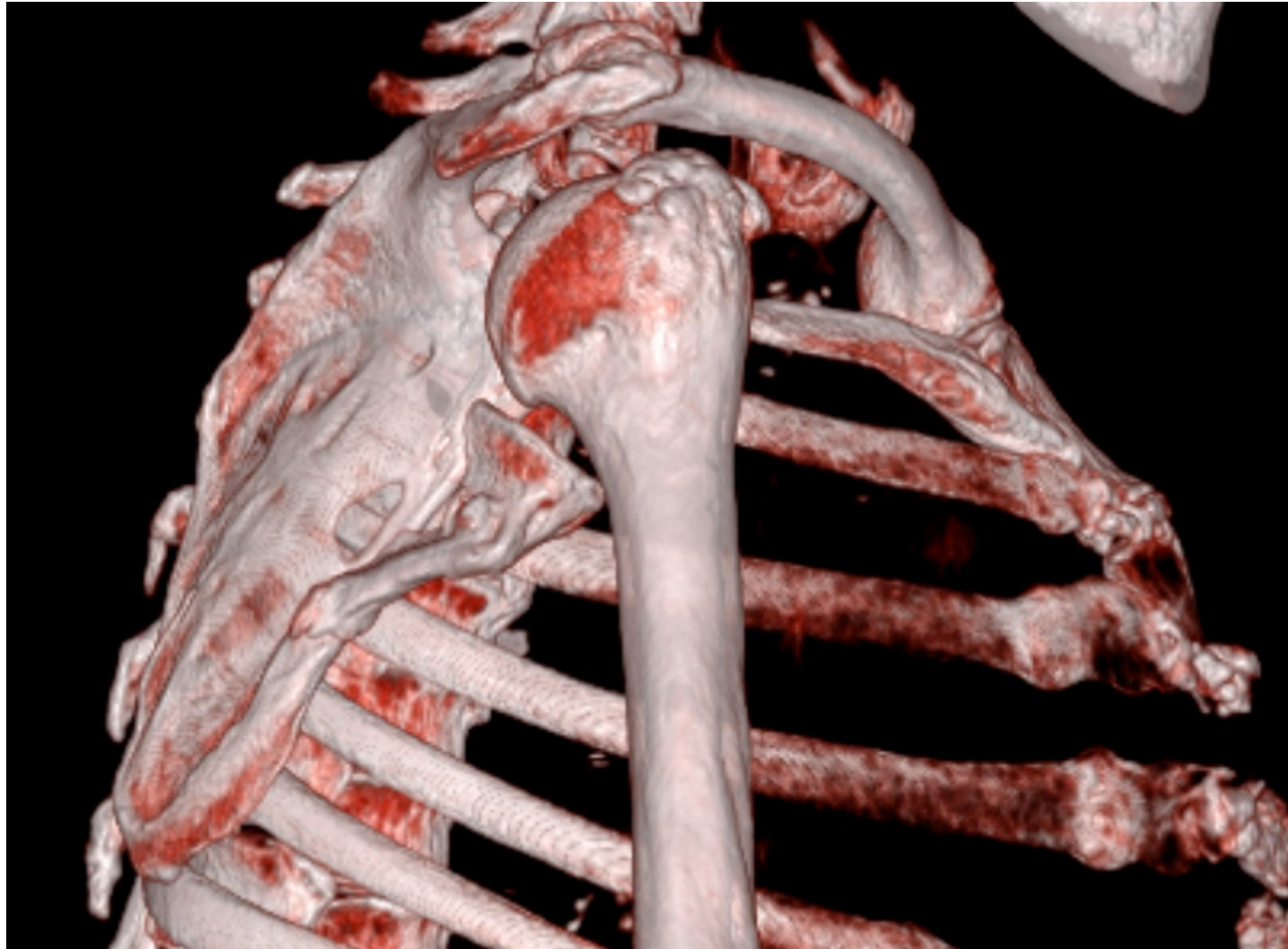
Amor Jiménez, S.; Nicolas Gil, P.; Izquierdo Robledano, A.; Giménez Ros, A.

INTRODUCCIÓN

Mujer de 75 años que sufre caída casual en Agosto 2018 con traumatismo en hombro derecho, sufriendo fractura-luxación glenohumeral que pasa desapercibida en su centro, siendo atendida en nuestro Hospital a los 4 meses, realizándose el diagnóstico antes mencionado junto a una necrosis avascular de cabeza humeral.



Rx prequirúrgicas



Reconstrucción 3D prequirúrgica

OBJETIVOS

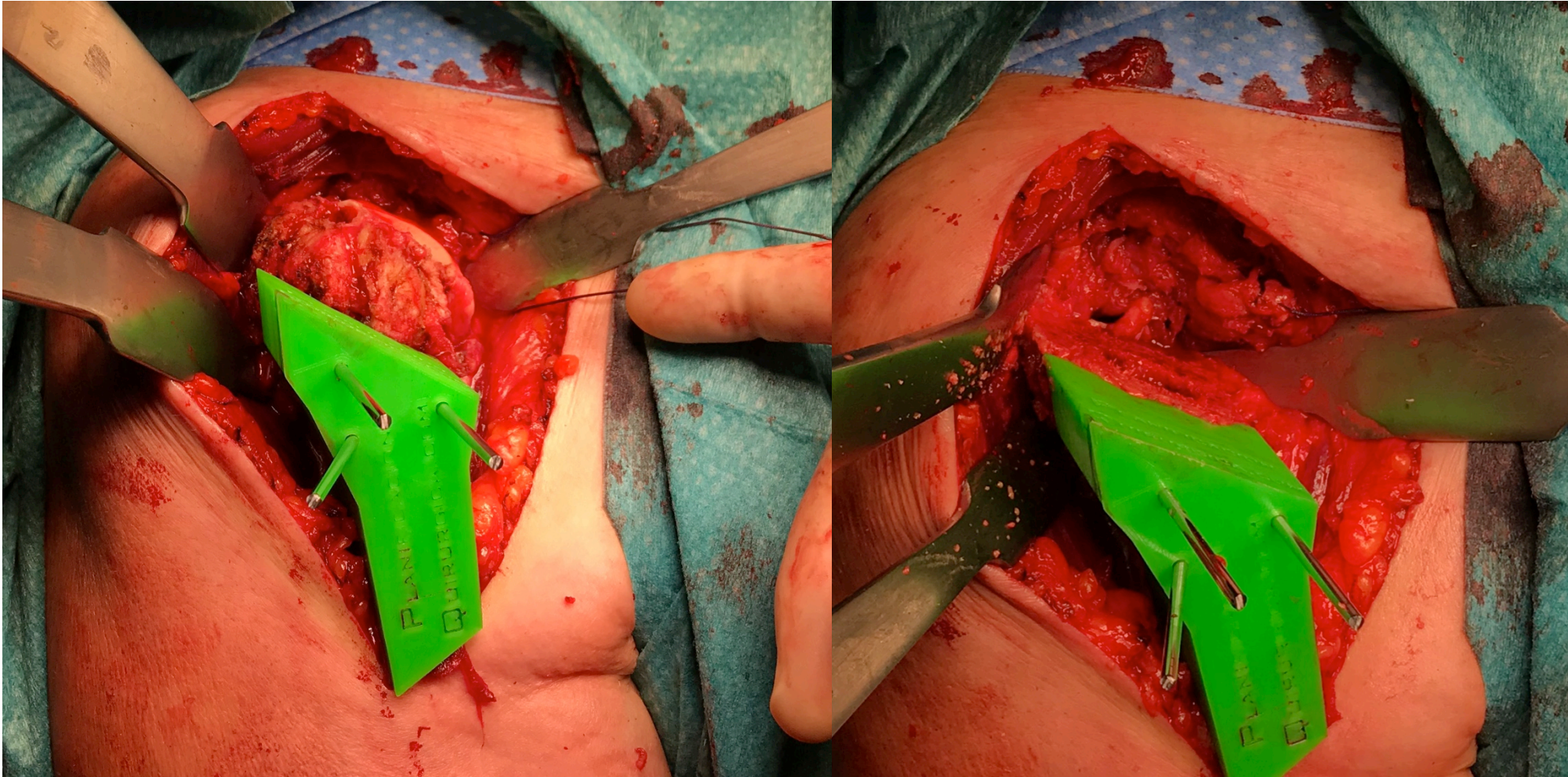
Se plantea la reconstrucción/restitución de su articulación glenohumeral mediante artroplastia total invertida de hombro dcho., teniendo en cuenta el gran defecto glenoideo que presenta, con dicho fragmento consolidado en posición aberrante junto a cuerpo de la escápula.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

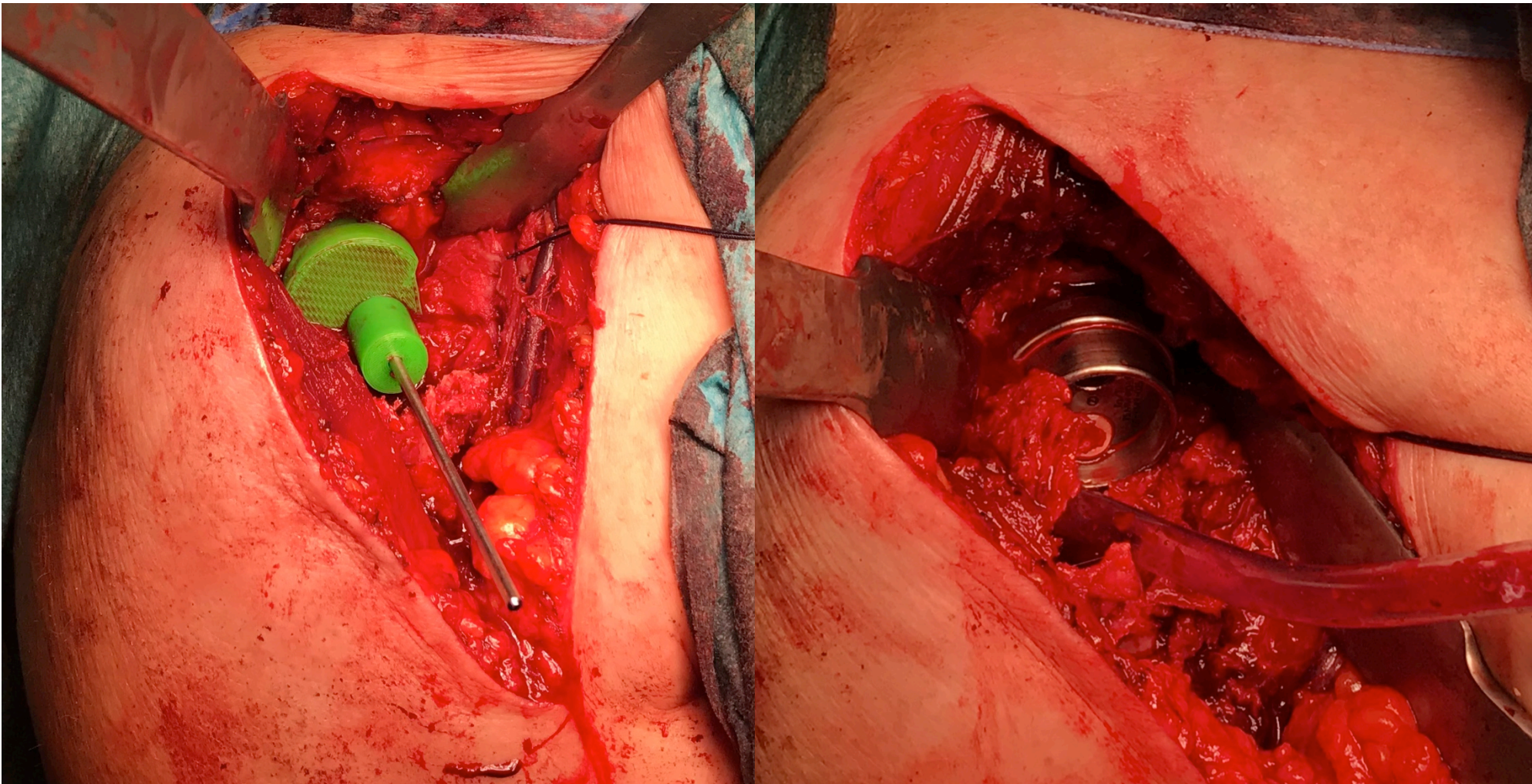
Utilizando navegación intraquirúrgica, un aumento de titanio personalizado para la reconstrucción glenoidea y guías diseñadas a medida, se realiza artroplastia total invertida del hombro afecto.



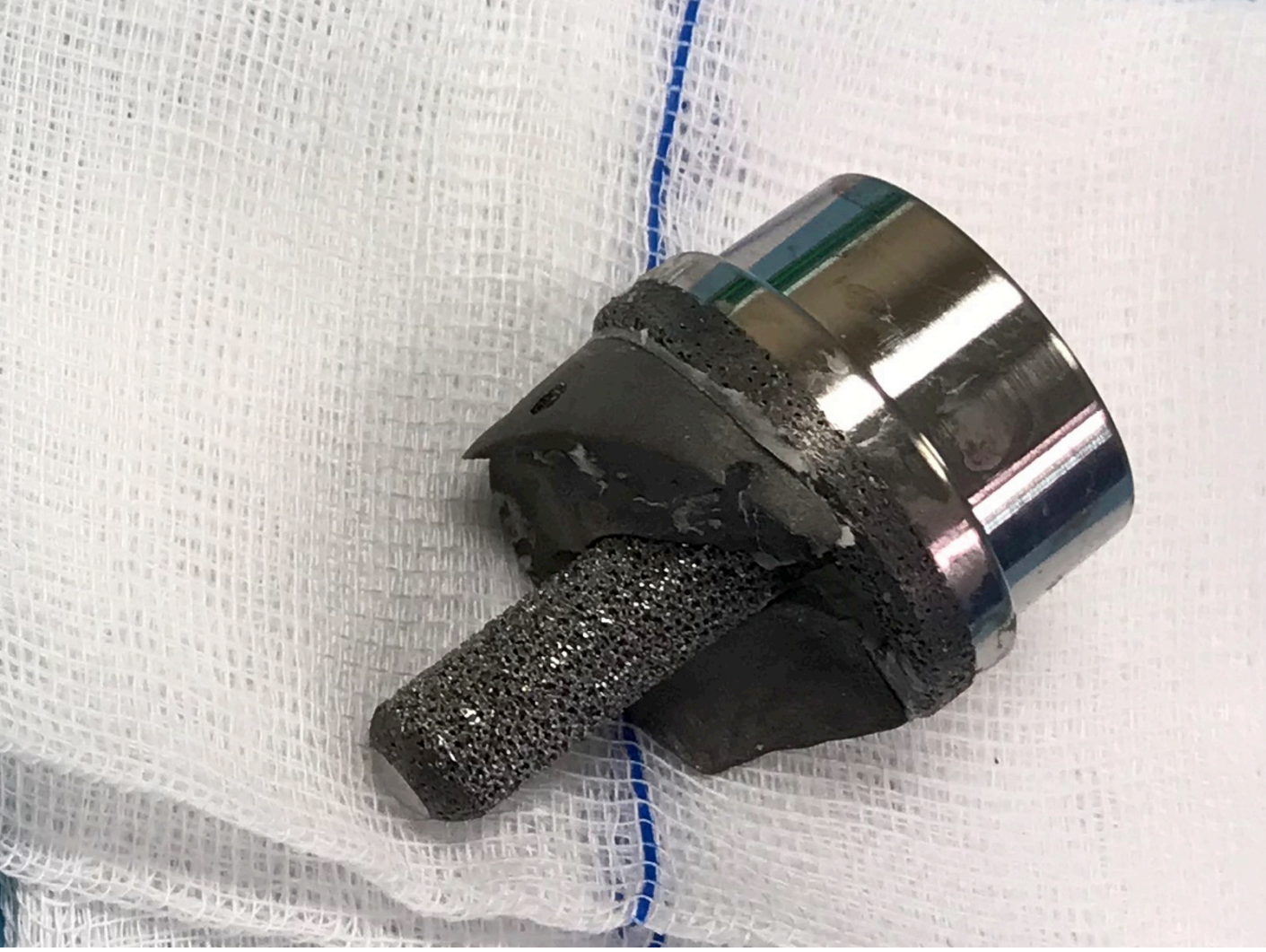
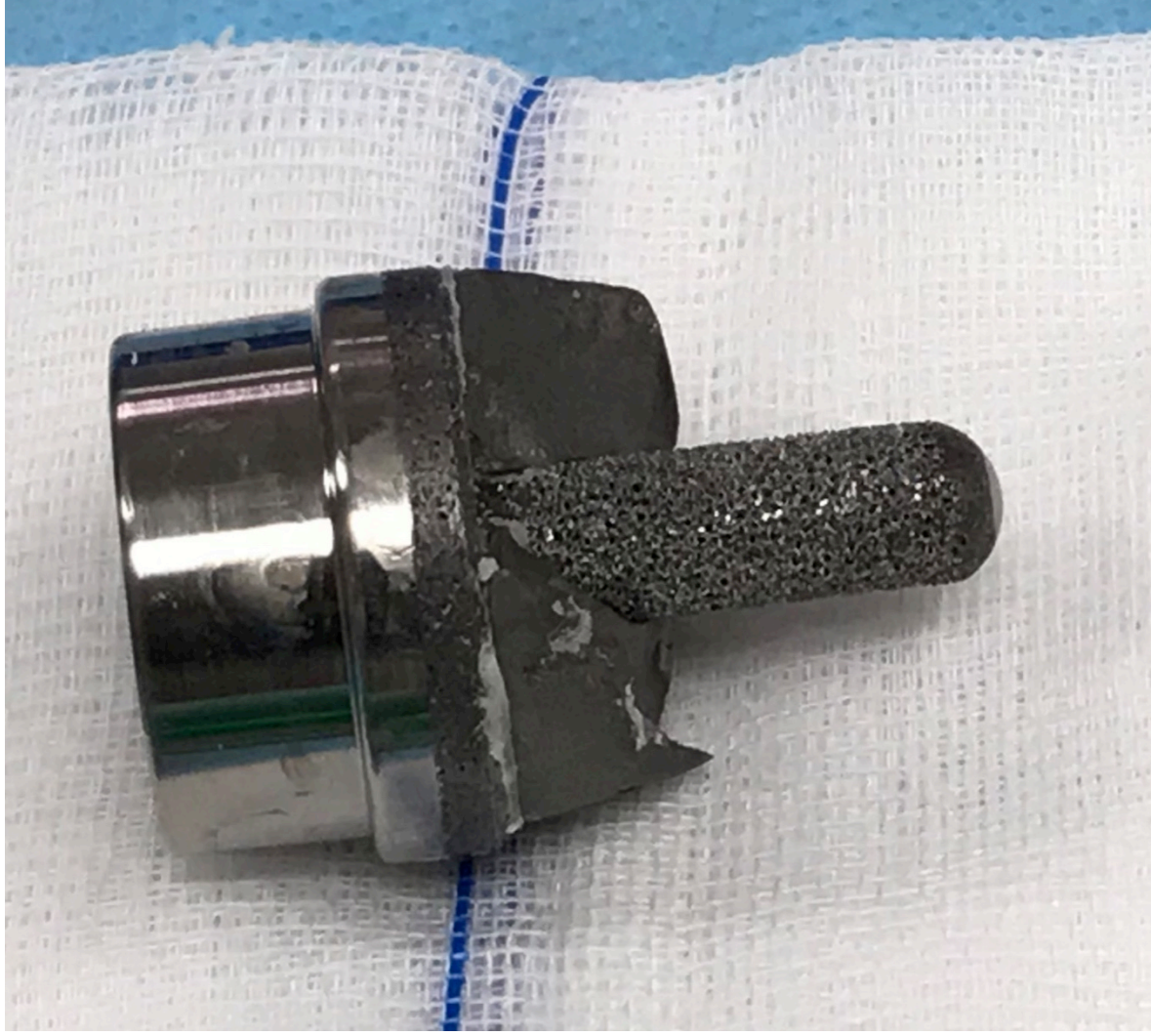
Reconstrucción cintura escapular y guías personalizadas



Guía personalizada de corte humeral



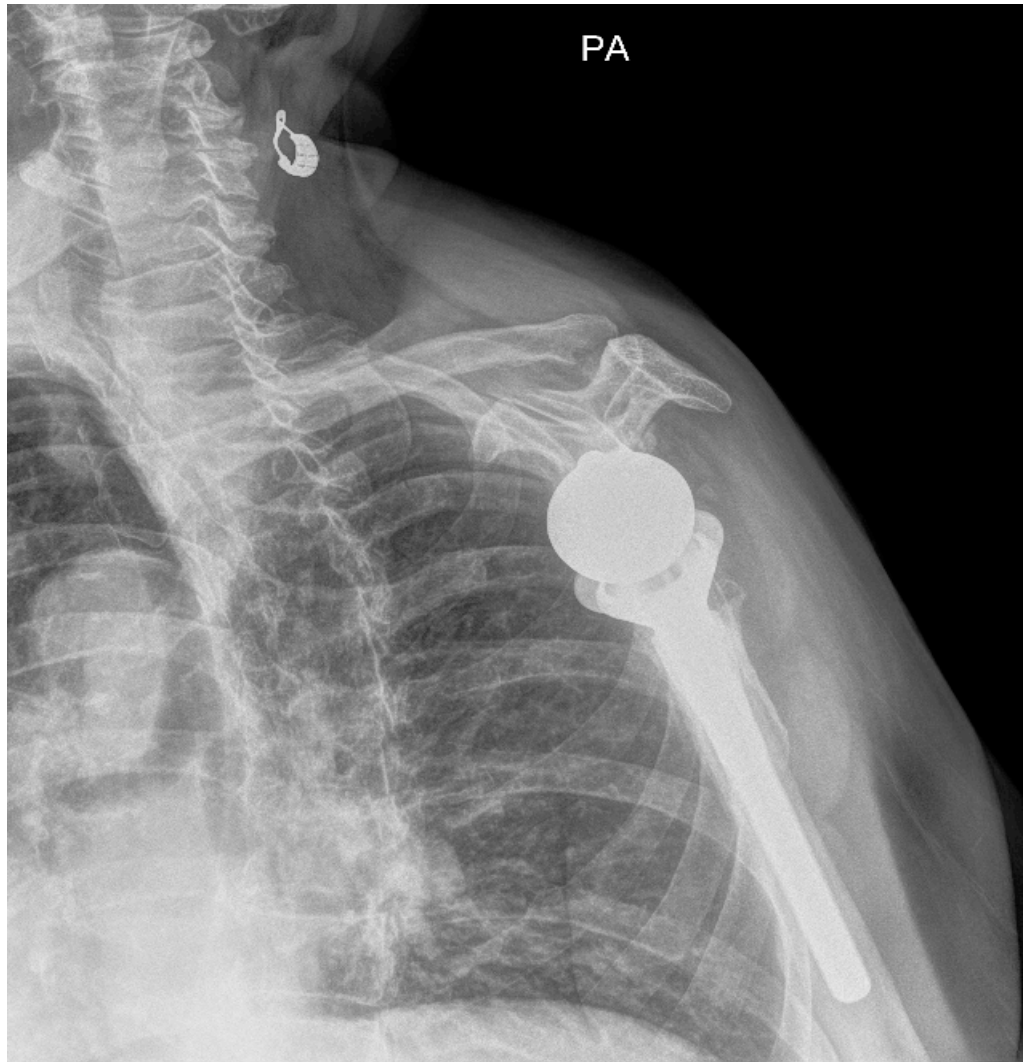
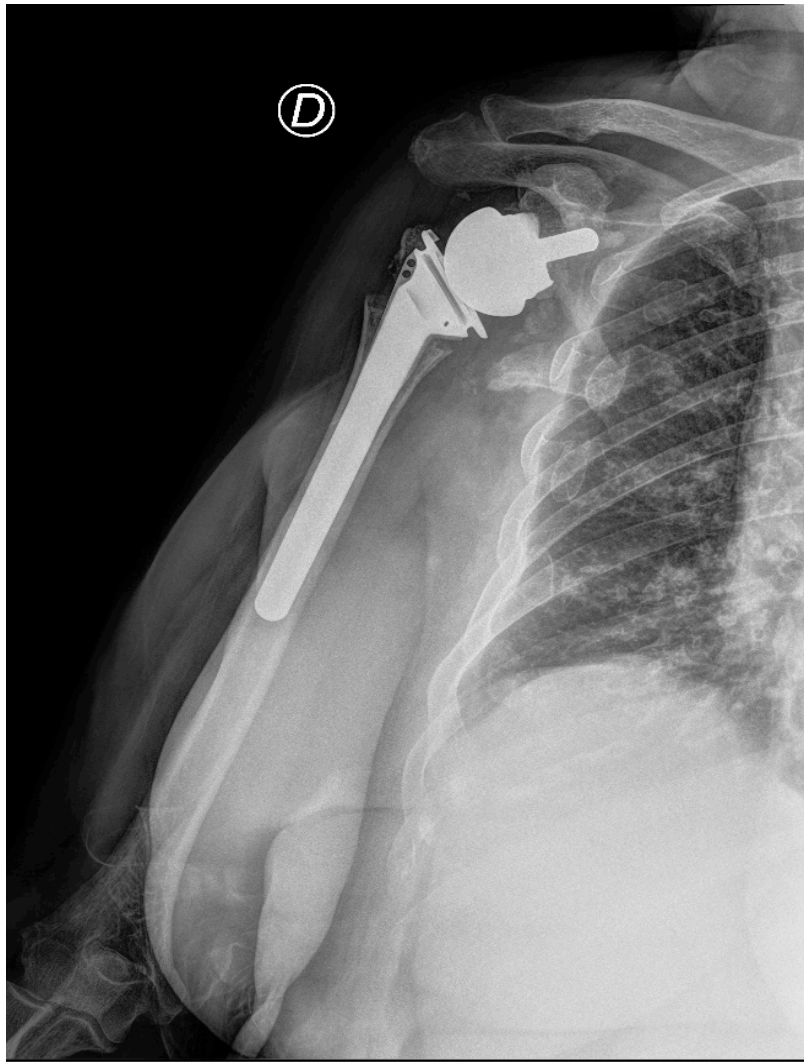
Guía personalizada para colocación de aguja guía para trabajo glenoideo y componente glenoideo definitivo



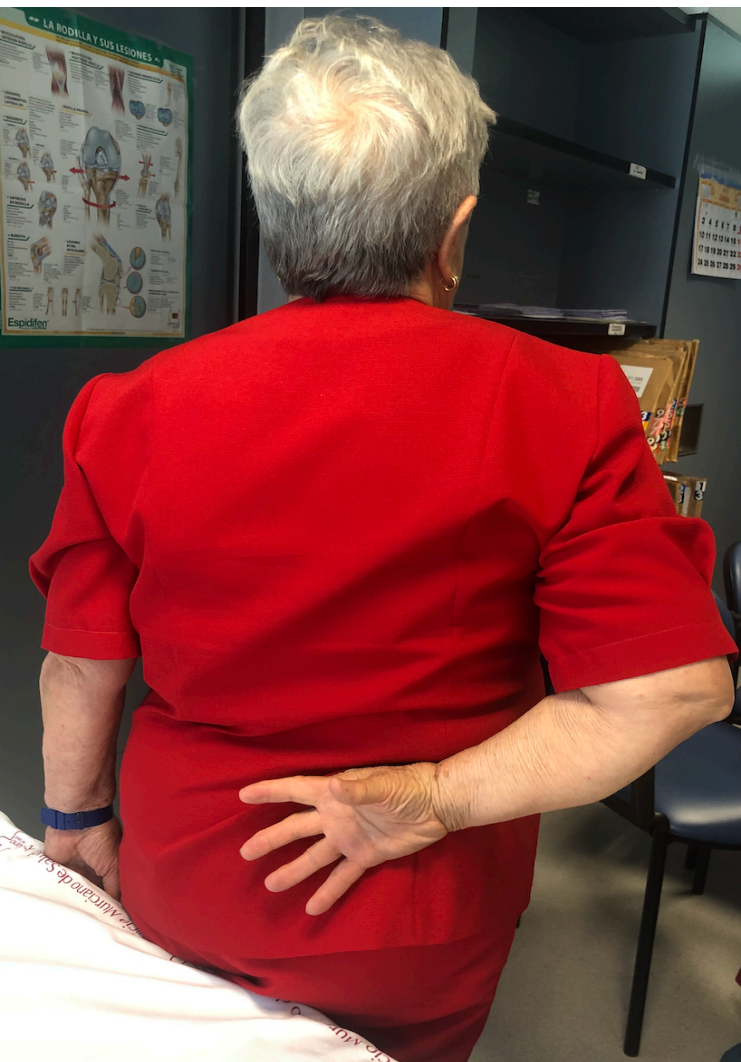
Detalle del componente glenoideo definitivo con aumento a medida cementado

RESULTADOS

La evolución postquirúrgica es favorable, controlándose rápidamente el dolor y consiguiendo progresivamente un rango de movilidad útil.



Control Rx postquirúrgico



Movilidad a los 3 meses de la cirugía

CONCLUSIONES

La realización de navegación intraquirúrgica y guías personalizadas además de utilizar un implante personalizado para salvar el defecto glenoideo (asumiendo que la mala calidad ósea para utilizar injerto autólogo para la reconstrucción), suponen la resolución de la patología en un solo tiempo quirúrgico, con la seguridad de la correcta implantación de los componentes.