

# Luxación glenohumeral posterior con lesión de Hill-Sachs inversa: uso de la impresión 3D en el diseño del injerto osteocondral.

M.Monfort, F.Fillat, M.Salomó, M.Yuguero, P.Torner (Hospital Universitari Parc Taulí)



## INTRODUCCIÓN

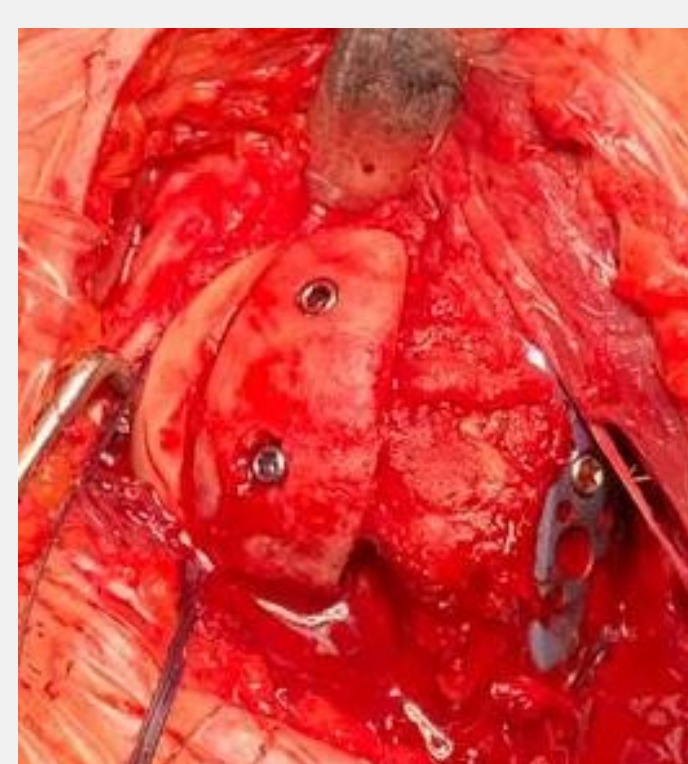
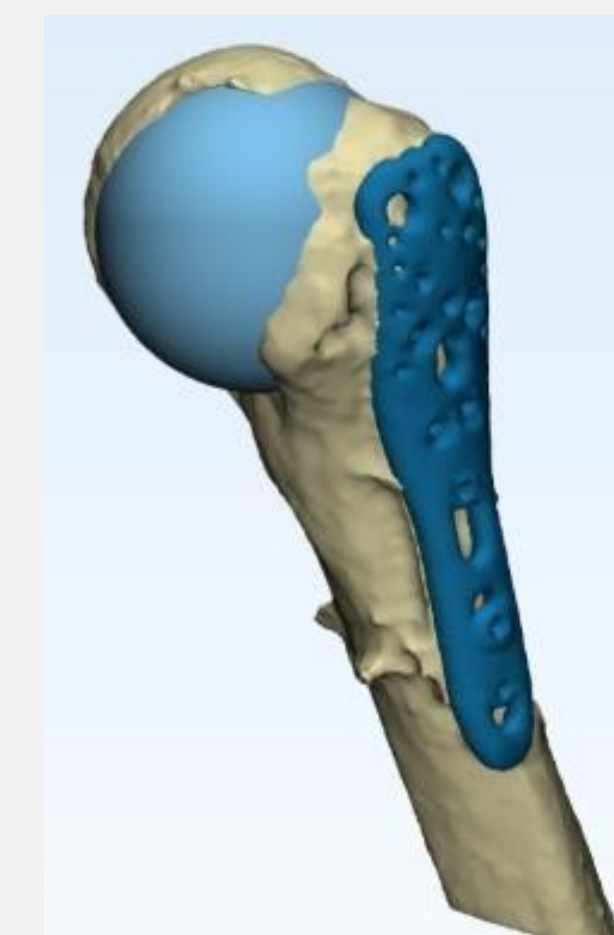
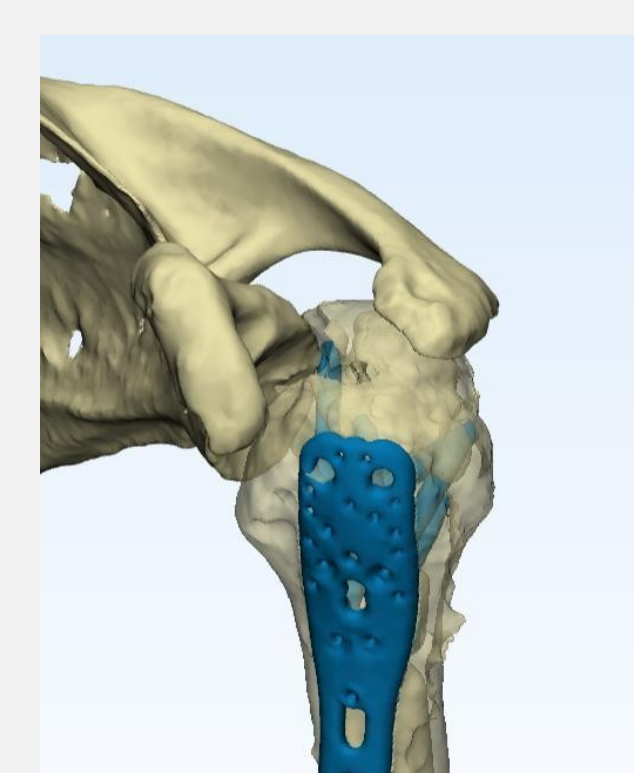
La luxación glenohumeral posterior traumática es poco frecuente y representa menos del 3% de todas las luxaciones de hombro. El tratamiento de estas lesiones complejas incluye una amplia variedad de técnicas reconstructivas. La integración de la impresión 3D en la planificación preoperatoria permite conocer el defecto volumétrico exacto y optimizar la elección del injerto más adecuado.

El objetivo es presentar la técnica quirúrgica empleada en el tratamiento de una fractura-luxación en 2 partes mediante el uso de aloinjerto de cabeza femoral de banco asistido por un modelo impreso en 3D.

## CASO CLÍNICO

Paciente de 69 años presenta fractura-luxación posterior en 2 partes tras crisis convulsiva.

- **1ª intervención quirúrgica:** reducción abierta con placa.
  - Rx control postoperatoria → nuevo episodio de luxación posterior
- **2ª intervención quirúrgica ( 1 semana postIQ):** planificación con TC + modelo impreso en 3D



Aloinjerto de cabeza femoral diseñado intaroperatoriamente + fijación con 2 tornillos

- **Postoperatorio:** inmovilización 5 semanas en rotación neutra y abducción.

## CONCLUSIONES

Según nuestra experiencia, el uso de la impresión 3D ha permitido una obtención del aloinjerto más rápida y fácil. Se trata de una herramienta que puede evitar errores de tamaño, reducir la incidencia de complicaciones y el tiempo quirúrgico.

