

HEMIARTROPLASTIA DE HOMBRO BILATERAL COMO TRATAMIENTO DE OSTEONECROSIS HUMERAL TRAS TRATAMIENTO POR LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA.

Peris Puchol D., Luque Valenzuela M., Cardona Santana R.
Hospital Virgen de las Nieves, Granada

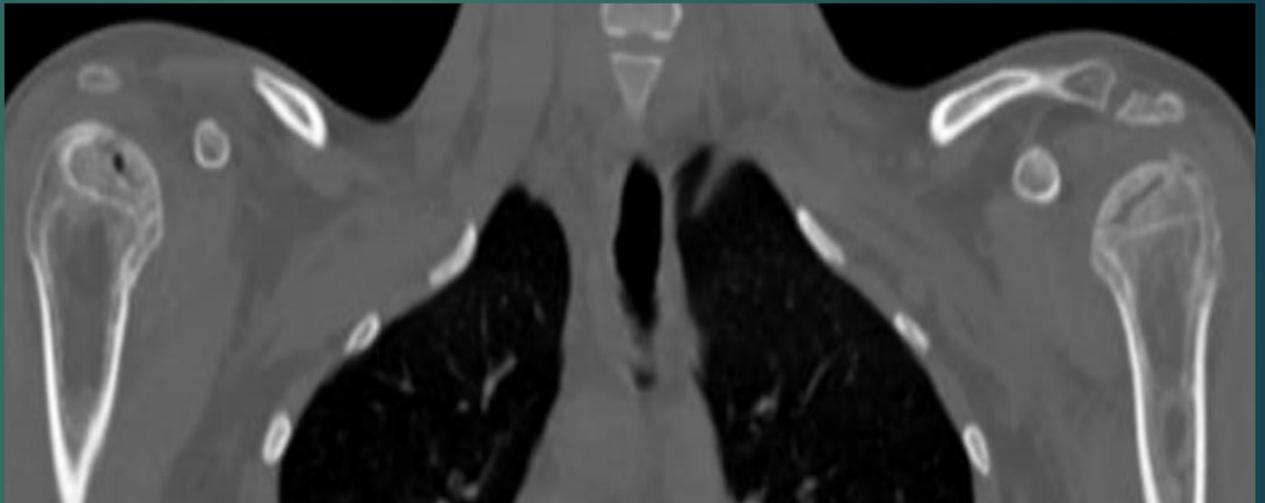
INTRODUCCIÓN

La supervivencia de los pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) se ha incrementado notablemente en las últimas décadas, pasando de una supervivencia de menos del 10% en los años sesenta, a presentar con los tratamientos actuales, una supervivencia libre de enfermedad que incluso supera al 90% en los países más desarrollados.

La osteonecrosis ha sido ampliamente relacionada con el tratamiento a largo plazo con esteroides. Además, los pacientes oncológicos tienen un aumento del riesgo de trombosis e isquemias secundarias debido al aumento de la viscosidad sanguínea y a la menor velocidad de flujo de la misma, factores que también parecen formar parte de la etiopatología de esta enfermedad. A menudo, la osteonecrosis afecta las articulaciones que soportan el peso, de ahí lo peculiar de este caso.

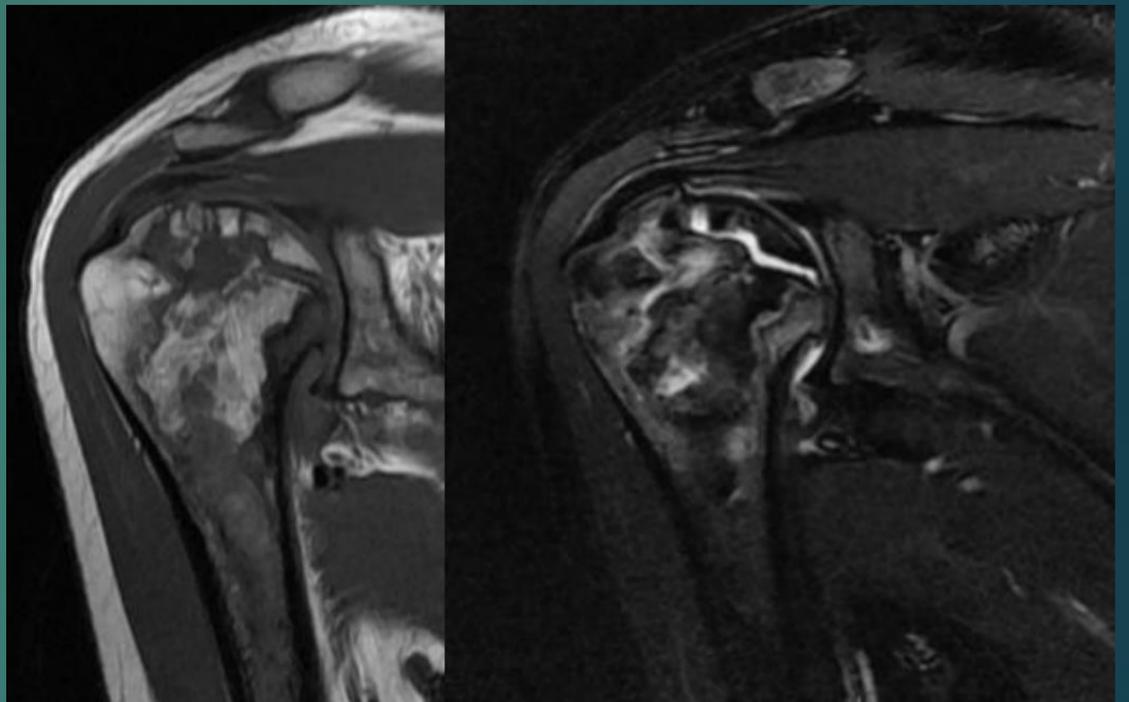
OBJETIVOS

Revisión de las indicaciones de la prótesis parcial de hombro y sus peculiaridades en una paciente con Leucemia Linfoblástica Aguda.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 21 años con antecedentes de LLA en remisión desde hace 2 años, siendo tratada con el protocolo PETHEMA LAL/96 y glucocorticoides. Refiere omalgia bilateral, sin traumatismo previo conocido, con exploración física inespecífica, en la que se solicita RMN de hombro bilateral con el resultado de necrosis avascular de ambas cabezas humerales.



RESULTADOS

Inicialmente se pautó tratamiento sintomático pero, dada la evolución de la patología, se decidió realizar una hemiartróplastia del hombro izquierdo.

Posteriormente, tras 4 años de evolución favorable, se realizó la hemiartróplastia del hombro derecho con resultados igualmente satisfactorios.

CONCLUSIONES

Afortunadamente, la necrosis avascular humeral es una complicación poco frecuente que, sin embargo, no deja de constituir todo un reto debido a la corta edad de los pacientes en los que se presenta y su evolución impredecible. Gracias al diseño de los implantes imitando la anatomía normal, junto con una técnica adecuada y una correcta selección de los pacientes, la artroplastia parcial de hombro ha demostrado resultados satisfactorios, reproducibles y duraderos en la resolución de este cuadro clínico en pacientes jóvenes sin afectación glenoidea.

