

Resultados clínicos de la artroplastia total de hombro inversa tipo Delta obtenidos en nuestro centro.

Dres. C.Jordán, P.Fillat, J.Castellanos.



• Objetivo:

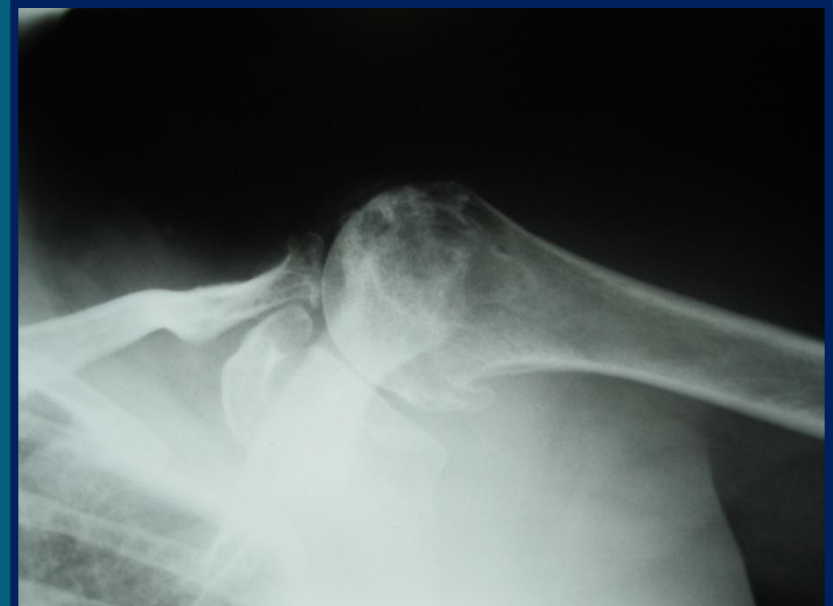
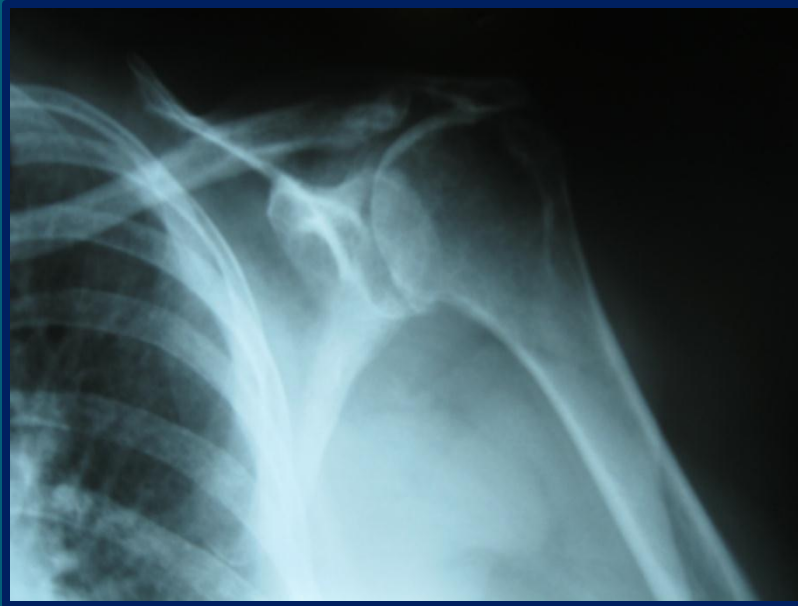
El Propósito de este estudio es valorar los resultados obtenidos en nuestro servicio, en pacientes mayores de 70 años tratados con prótesis inversa tipo Delta.

• Material y métodos:

Revisión prospectiva de 26 hombros en 24 pacientes con una media de edad de 76,6 años (70 a 86). Los pacientes eran 3 hombres y 21 mujeres.

De los 26 hombros, 20 eran omartrosis asociados a rupturas masivas del manguito, 3 eran por fractura en cuatro partes, 2 por secuela de fractura que acabó en necrosis y uno para una paciente portadora de una prótesis bipolar, que sufrió una caída casual con ruptura masiva del manguito y ascenso de la prótesis que le provocaba dolor. El abordaje efectuado ha sido siempre anterosuperior, excepto en el caso del recambio de la bipolar, ya que seguimos el deltopectoral ya existente.

Resultados clínicos de la artroplastia total de hombro inversa tipo Delta obtenidos en nuestro centro. Dres. C.Jordán, P.Fillat, J.Castellanos.



La valoración incluyó :

Rango de movilidad y fuerza valorados con la escala de Constant.

Control radiológico.

Resultados clínicos de la artroplastia total de hombro inversa tipo Delta obtenidos en nuestro centro. Dres. C.Jordán, P.Fillat, J.Castellanos.



- Resultados:

Con un seguimiento medio de 25,5 meses, máximo 65 y mínimo 10.

A nuestro criterio los resultados son aceptables, si nos atenemos a la ausencia de dolor, a las pocas complicaciones existentes y al Constant, cuya media es de 66,3, siendo un máximo de 81 y un mínimo de 40.

Siendo la media del Constant preop de 44 en los pacientes con omartrosis y ruptura masiva .del manguito.

- Complicaciones:

Fractura periprotésica por caída casual.

Infección por MRSA que no ha sido reintervenido al ser paciente de alto riesgo y al no existir aflojamiento de la misma en la actualidad.

Un caso de luxación en una paciente portadora de una biarticular, que tras caída se rompió el manguito y precisó una prótesis invertida por vía deltopectoral.

Resultados clínicos de la artroplastia total de hombro inversa tipo Delta obtenidos en nuestro centro. Dres. C.Jordán, P.Fillat, J.Castellanos.

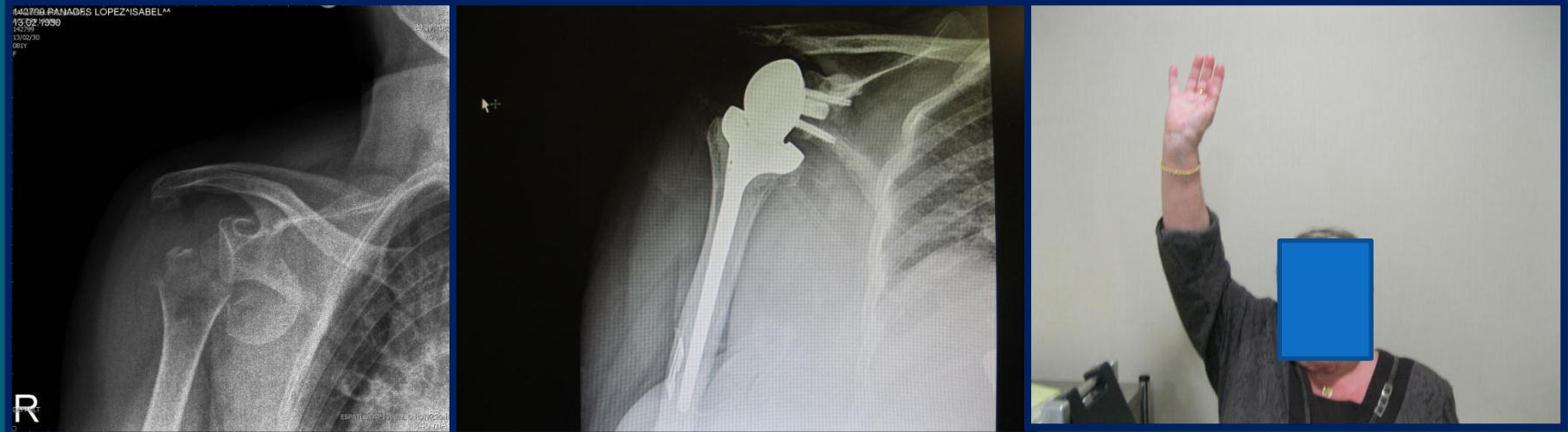


Conclusiones:

Opinamos que el seguimiento es aún corto, ya que últimamente es cuando más invertidas hemos puesto, pero dado que hasta ahora, no hemos tenido ningún aflojamiento y dado que han habido pocas complicaciones, creemos que la Prótesis invertida es una muy buena indicación para dichas patologías.

La única duda que nos queda, es el límite de edad que día a día se va rebajando.
¿Hasta donde?.

Resultados clínicos de la artroplastia total de hombro inversa tipo Delta obtenidos en nuestro centro. Dres. C.Jordán, P.Fillat, J.Castellanos.



Bibliografía:

- Reversed shoulder prosthesis surgical techniques in orthopedics and traumatology 55-180 a 40 Fw.Handelberg.
- Mechanical complications of total shoulder inverted prosthesis .Rev Chir orthoped 2002,88,410-414. Delloye C, Joris D, Colette A, Eudier A, Dubuc JE.
- Grammont inverted total shoulder arthroplasty in the Tt of glenohumeral OA with massive rupture of the cuff. E.Sirveaux, L.Favard, D.Oudet, D.Huquet, G.Walch, D.Molé.