

INDICACIONES DE LA PROTESIS RESURFACING DE HOMBRO

MARTÍNEZ PÉREZ, CARLES; REY VIDAL, PAU; FUERTES LANZUELA, MANUEL; MONTANER ALONSO, DANIEL

SERVICIO DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGICA
H. DR. PESET

INTRODUCCIÓN.

•Las prótesis de hombro tipo resurfacing, a pesar de llevar en el mercado más de 50 años, siguen sin ser una de las primeras opciones que nos vienen a la mente al hablar de patología artrósica del hombro. Aun así en la actualidad y tras haber pasado por diferentes momentos de popularidad, se ha llegado a un punto en que se ha establecido un cierto consenso a propósito de sus indicaciones así como de las ventajas e inconvenientes que plantea respecto a los artroplastias de hombro totales o inversas.

•En el siguiente trabajo presentamos nuestra experiencia en el manejo de la hemiartroplastia de hombro no cementada tipo resurfacing, así como los resultados en los diferentes pacientes según su patología de base

MATERIAL Y MÉTODOS

•Se presentan 5 casos de pacientes intervenidos de hemiartroplastia tipo resurfacing no cementada, desde el 2012 hasta la fecha, con diferentes diagnósticos que abarcan una amplia muestra de las posibles indicaciones.

•Cada uno de los pacientes se valoro post-operatoriamente en función a 4 parámetros:

- Complicaciones: Lo que incluye reintervenciones o infecciones desde la cirugía hasta el momento actual.
- Dolor: Se valoro una mejoría medida en escala visual analógica pre y post intervención (6 meses).
- Movilidad: Se valoro una mejoría en los parámetros de movilidad (Abducción, antepulsión, retropulsión, y rotaciones int y externa)
- Satisfacción: Se presento una escala tipo Likert con la siguiente cuestión: ¿Esta usted satisfecho con la cirugía?

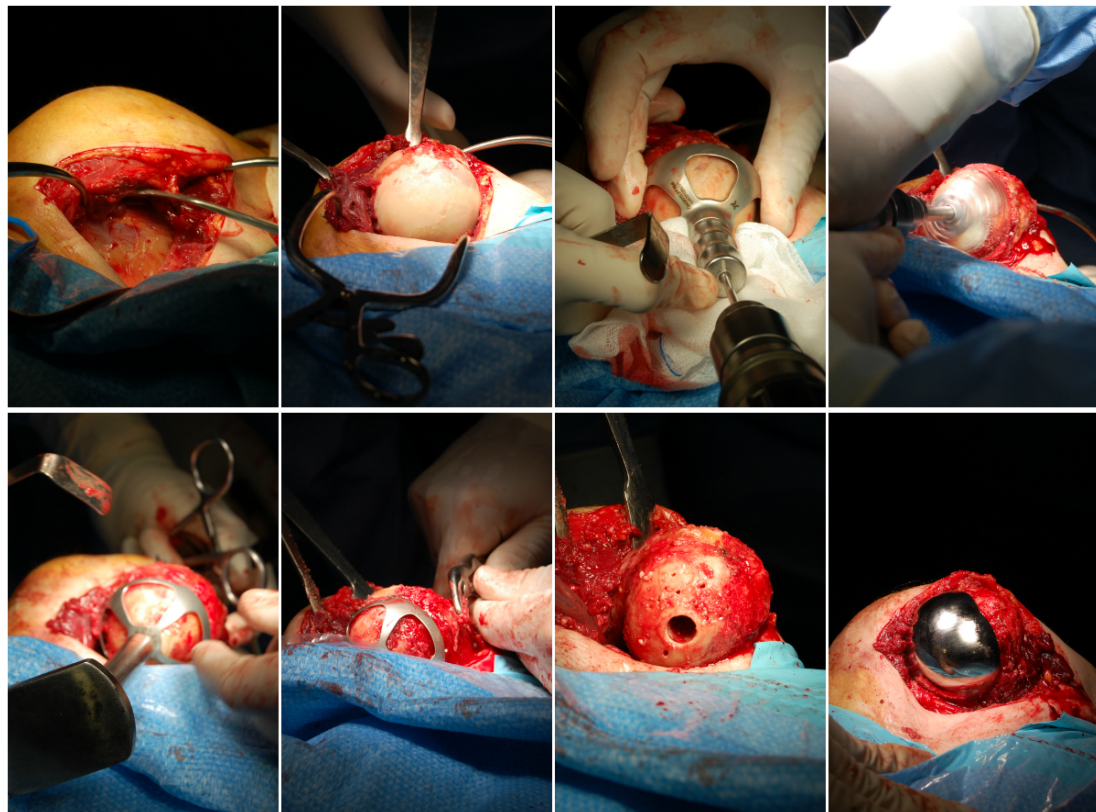
INDICACIONES DE LA PROTESIS RESURFACING DE HOMBRO

MARTÍNEZ PÉREZ, CARLES; REY VIDAL, PAU; FUERTES LANZUELA, MANUEL; MONTANER ALONSO, DANIEL

SERVICIO DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGICA
H. DR. PESET

MATERIAL Y MÉTODOS

- Todas cirugías fueron llevadas a cabo por cirujanos especialistas en hombro y miembro superior.
- Se utilizó un abordaje deltopectoral clásico.
- Se valoró intraoperatoriamente el estado del manguito de los rotadores.
- Se expuso la cabeza humeral y se exploró para valorar la inclinación y angulación del implante.
- Se fresó la cabeza humeral y se regularizó.
- Se colocó en implante no cementado a press-fit.
- Se procedió a la sutura tendinosa del subescapular cuando fue posible y se cerro por planos.
- Se colocó cabestrillo de inmovilización durante 4 semanas.
- Se realizó protocolo estándar de rehabilitación.



INDICACIONES DE LA PROTESIS RESURFACING DE HOMBRO

MARTÍNEZ PÉREZ, CARLES; REY VIDAL, PAU; FUERTES LANZUELA, MANUEL; MONTANER ALONSO, DANIEL

SERVICIO DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGICA
H. DR. PESET

RESULTADOS

- Los cinco pacientes mostraron una mejoría en la percepción del dolor medido en escala EVA.
- La mejora en la movilidad fue mas limitada, solo mejoraron 3 ostensiblemente, quedándose otros 2 igual o con minima mejoría.
- La satisfacción en cambio estuvo en una media de 4/5.
- El paciente numero 3 falleció al año de la intervención por causas ajenas al estudio.

PACIENTE	EDAD	DIAGNOSTICO	COMPL ICACIO NES	DOLOR	MOVILIDAD	SATISFACCIÓN
1	47	Artropatia del manguito	NO	MEJORIA	MEJORIA LIMITADA	2/5
2	77	Artropatia del manguito	NO	MEJORIA	MEJORIA	5/5
3	84	ARTROSIS	NO	MEJORIA	MEJORIA	4/5
4	62	NECROSIS AVASCULAR	NO	MEJORIA	MEJORIA	5/5
5	70	SDO. SUBACROMIAL	NO	MEJORIA	IGUAL	4/5

INDICACIONES DE LA PROTESIS RESURFACING DE HOMBRO

MARTÍNEZ PÉREZ, CARLES; REY VIDAL, PAU; FUERTES LANZUELA, MANUEL; MONTANER ALONSO, DANIEL

SERVICIO DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGICA
H. DR. PESET

DISCUSIÓN

•La hemiartroplastia tipo resurfacing presenta una serie de indicaciones clásicas tales como: Artrosis, artritis reumatoide, necrosis avascular, artropatía del manguito de los rotadores. Para las que presenta unos resultados funcionales similares a los de artroplastia total.

•Este tipo de prótesis han demostrado conseguir un buen control del dolor, lo que las convierte en una herramienta terapéutica muy útil, por otro lado presentan una funcionalidad muy similar a las artroplastias convencionales (totales o parciales), dependiendo en gran medida del estado previo del manguito de los rotadores.

•No se han demostrado mejoras en la tasa de erosión de la glenoides. Las técnicas de interposición de partes blandas no se han demostrado útiles en este sentido a largo plazo.

•Podemos encontrar dos tipos grandes grupos de pacientes según edad.

- Jóvenes con artrosis prematura
- Ancianos con patología severa que por su estado general no son candidatos a prótesis totales (inversas o normales).



INDICACIONES DE LA PROTESIS RESURFACING DE HOMBRO

MARTÍNEZ PÉREZ, CARLES; REY VIDAL, PAU; FUERTES LANZUELA, MANUEL; MONTANER ALONSO, DANIEL

SERVICIO DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGICA
H. DR. PESET

DISCUSIÓN

• Las ventajas de la prótesis tipo resurfacing frente a las normales son:

- Mínima resección ósea (preservación de stock óseo sobre todo en pacientes jóvenes).
- Fijación primaria press-fit no cementada.
- Estabilidad a largo plazo con buena osteointegración.
- Cirugías de revisión más sencillas.
- Menor riesgo de fracturas humerales intraoperatorias.
- Replicación más sencilla de la anatomía de la articulación.

CONCLUSIONES

• Las hemiatroplastias tipo resurfacing, a pesar de no ser tan conocidas, son una buena opción de tratamiento que permite un buen control del dolor, y una ganancia funcional en aquellos pacientes que bien por la edad o por sus condiciones clínicas no son subsidiarios de un artroplastia con vástago convencional o de una artroplastia invertida.

BIBLIOGRAFÍA

- Raiss P, Kasten P, Baumann F, Moser M, Rickert M, Loew M. Treatment of Osteonecrosis of the Humeral Head with Cementless Surface Replacement Arthroplasty. J Bone Joint Surg Am. 2009;91:340-9
- Pape G, Bruckner T, Loew M, Zeifang F, Treatment of severe cuff tear arthropathy with the humeral head resurfacing arthroplasty: two-year minimum follow-up. 2012 Journal of Shoulder and Elbow Surgery Board of Trustees. doi:10.1016/j.jse.2012.04.006
- Crowther MAA, Bell SN. Neuropathic shoulder in syringomyelia treated with resurfacing arthroplasty of humeral head and soft-tissue lining of glenoid: A case report J Shoulder Elbow Surg 2007;16:e38-e40.
- Pritchett JW, Long-term results and patient satisfaction after shoulder resurfacing. J Shoulder Elbow Surg (2011) 20, 771-777
- Feeley BT, Gallo RA, Craig EV. Cuff tear arthropathy: Current trends in diagnosis and surgical management J. Shoulder Elbow Surg (2009) 18, 484-494
- Al-Hadithy N, Domos P, Sewell MD, Naleem A, Papanna MC, Pandit R. Cementless surface replacement arthroplasty of the shoulder for osteoarthritis: results of fifty Mark III Copeland prosthesis from an independent center with four-year mean follow-up. 2012 Journal of Shoulder and Elbow Surgery Board of Trustees. doi:10.1016/j.jse.2012.01.024
- Lee KT, Bell S, Salmon J, Cementless surface replacement arthroplasty of the shoulder with biologic resurfacing of the glenoid. J Shoulder Elbow Surg (2009) 18, 915-919