

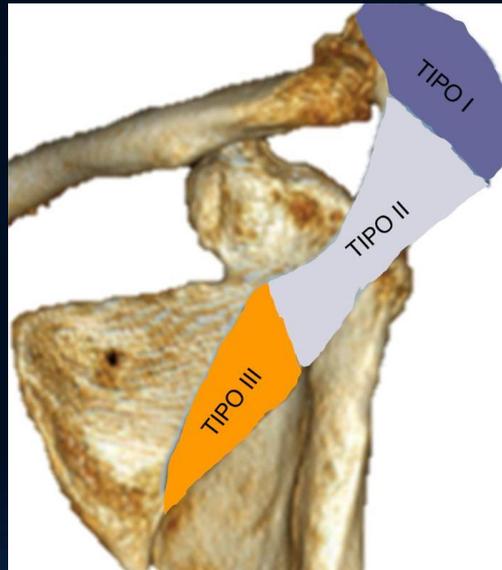
Fracturas de estrés en la escápula

A PROPÓSITO DE UN CASO

Las fracturas por estrés de escápula son poco comunes. La mayoría de los casos recogidos en la literatura muestran antecedentes de artropatía por desgarro del manguito rotador, artroplastia invertida de hombro o deportistas de élite.

El manejo de estas fracturas sigue siendo un desafío debido a la mala calidad del hueso y fuerza de deformación persistente en la fractura.

Para clasificarlas, se utiliza la clasificación de Levy entre otras.



J Salvador Marín

JF Vargas Prieto

J Ferrández Martínez

J Sanz Reig

JF Martínez López

HOSPITAL UNIVERSITARIO
SANT JOAN D'ALACANT

XLIV CONGRESO SOTOCAV



Fracturas de estrés en la escápula

J Salvador Marín

J Sanz Reig

JF Vargas Prieto

JF Martínez López

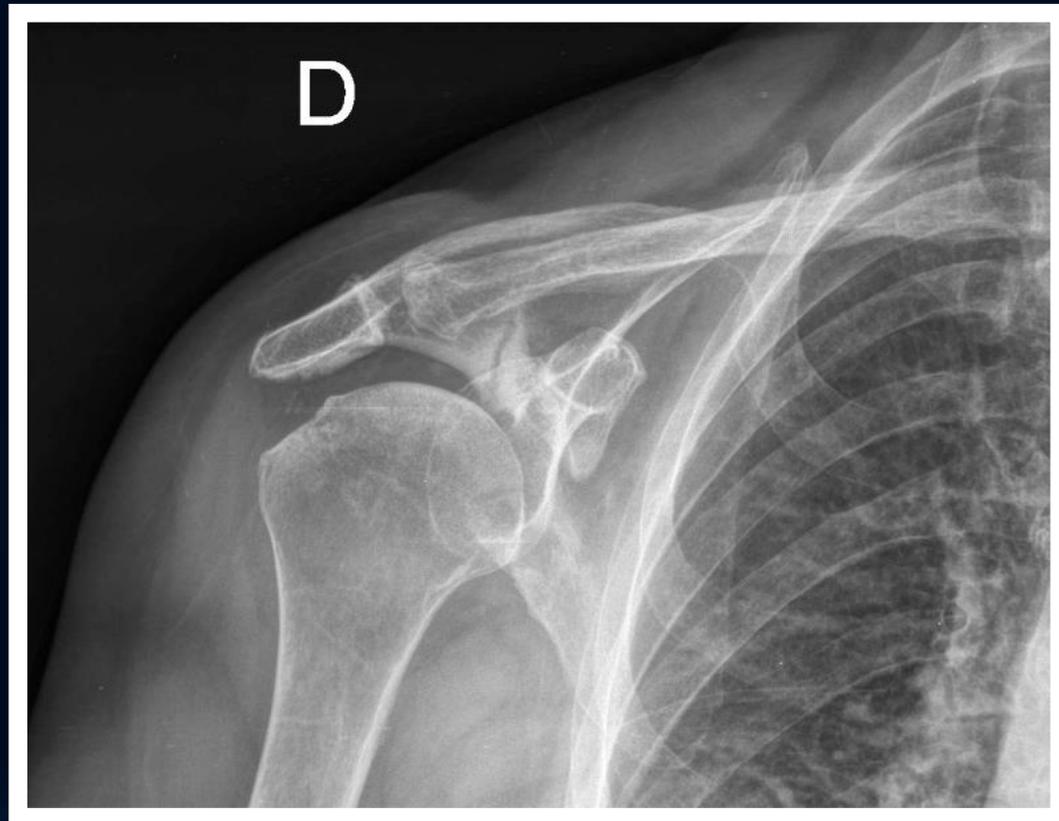
J Ferrández Martínez

A PROPÓSITO DE UN CASO

Mujer de 86 años

AP: Tratamiento prologando con corticoides por polimialgia reumática, Osteoporosis en tratamiento y deambulaci3n con muleta en brazo derecho debido a antecedente de fractura de ramas ilio-púbicas bilateral.

Comienza con dolor en hombro derecho, de inicio paulatino y sin trauma previo. Se realizan infiltraciones con corticoides y radiografía en la que se objetiva trazo de fractura en escápula. Solo existe una proyecci3n



Fracturas de estrés en la escápula

H.U. SANT JOAN D'ALACANT

J Salvador Marín

J Sanz Reig

JF Vargas Prieto

JF Martínez López

J Ferrández Martínez

A PROPÓSITO DE UN CASO

MATERIAL Y MÉTODOS

Es derivada a COT. A la exploración presenta atrofia deltoidea, flexión pasiva 130° y activa 90° en hombro, con dolor en últimos grados de movilidad en todas direcciones. Realizamos TAC que informa de fractura de la espina de escápula derecha, con trazo oblicuo en tercio medio, Levy II, y sin afectación glenoidea, con leves signos de consolidación. Rotura extensa del tendón SPE asociada, que sugiere fractura de stress como opción diagnóstica principal.



Fracturas de estrés en la escápula

H.U. SANT JOAN D'ALACANT

J Salvador Marín

J Sanz Reig

JF Vargas Prieto

JF Martínez López

J Ferrández Martínez

A PROPÓSITO DE UN CASO

RESULTADOS

Se procede a tratamiento conservador con sling y cambio de mano portadora de muleta. Seguimiento mensual. A los 3 meses post-fractura, la paciente presenta un índice DASH de 42 puntos para funcionalidad y 14 para dolor, con un valor total corregido de 21,6.

EF: flexión 100°/100° contralateral, abducción 80°/90°, Rotación interna hasta vertebras dorsales bilateral, y externa hasta la nuca-cabello. Buena calidad de vida, leve dolor, y sin apenas limitaciones para ABVD actualmente.



Fracturas de estrés en la escápula

A PROPÓSITO DE UN CASO

CONCLUSIÓN

La fractura de stress en escápula es una lesión poco frecuente y su tratamiento es controvertido debido a la falta de estudios, individualizando en muchos casos en función de las características del paciente y comorbilidades asociadas, el desplazamiento, o el contexto de la fractura.

En nuestro caso mostramos un tratamiento conservador en el contexto del paciente anciano, con artropatía de manguito rotador y estrés articular producido por bastón, presentando buenos resultados funcionales tras consolidación.

H.U. SANT JOAN D'ALACANT

J Salvador Marín

J Sanz Reig

JF Vargas Prieto

JF Martínez López

J Ferrández Martínez

