



REPARACIÓN PRIMARIA TRAS PRIMER EPISODIO DE LUXACIÓN ANTERIOR DE HOMBRO

XLVI CONGRESO SOTOCV

Hospital Francesc de Borja de Gandía
10 y 11 de mayo de 2018



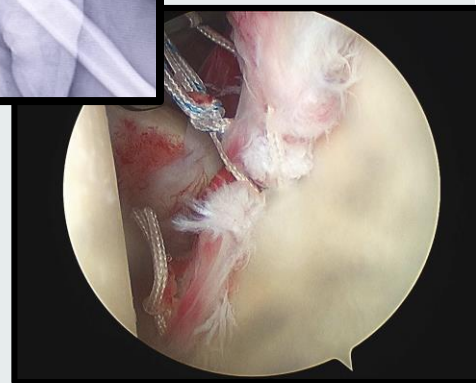
Blay Domínguez E, Lajara Marco F, Aguilar Martínez ML, Navarro González FM, González Jara MC, Lozano Requena JA.

INTRODUCCIÓN

La luxación anterior de hombro es la más frecuente con tasas del 90% de recidiva en pacientes activos.

Se asocia a lesiones de la glena, del labrum o lesiones óseas que sin tratamiento pueden producir pérdida de movilidad, inestabilidad u osteoartrosis. La literatura recomienda el tratamiento quirúrgico para prevenir la luxación recidivante, siendo el factor de riesgo de recidiva más importante la edad menor a 40años.

En nuestro centro, en 2008, iniciamos un protocolo de reparación artroscópica tras primer episodio de luxación glenohumeral anterior traumática, demostrada radiológicamente, en pacientes menores de 40 años



Objetivo: Valorar los resultados clínico-funcionales y la tasa de recurrencia de los pacientes tratados mediante reparación artroscópica tras primer episodio de luxación glenohumeral anterior.



REPARACIÓN PRIMARIA TRAS PRIMER EPISODIO DE LUXACIÓN ANTERIOR DE HOMBRO

Blay Domínguez E, Lajara Marco F, Aguilar Martínez ML, Navarro González FM, González Jara MC, Lozano Requena JA.

Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

MATERIAL Y MÉTODOS

INICIO DE PROTOCOLO:
AÑO 2008

Estudio descriptivo (Nivel Evidencia IV CEBM)

Criterios Inclusión:

- Primer episodio demostrado radiológicamente.
- Antecedente traumático.
- Edad menor de 40 años.

2008- 2017

Criterios de exclusión:

- Hiperlaxitud.
- Inestabilidad multidireccional.
- Cirugía previa
- Episodios de subluxación previa

N= 35 pacientes

- Edad media 25 años (17-38)
- 32 Hombres, 3 Mujeres
- 18 Hombros derechos, 17 izquierdos.
- 3 casos de SLAP asociados a la ruptura capsulolabral anterior.
- No pérdidas óseas a nivel glenoideo
- No Hill-Sachs que precisaran de remplissage.

Resultados clínicos

- Movilidad, Sulcus, Aprehensión

Resultados funcionales

- Escalas DASH, Rowe, Oxford, Constant

Complicaciones

- Tasa de recidiva



REPARACIÓN PRIMARIA TRAS PRIMER EPISODIO DE LUXACIÓN ANTERIOR DE HOMBRO

Blay Domínguez E, Lajara Marco F, Aguilar Martínez ML, Navarro González FM, González Jara MC, Lozano Requena JA.

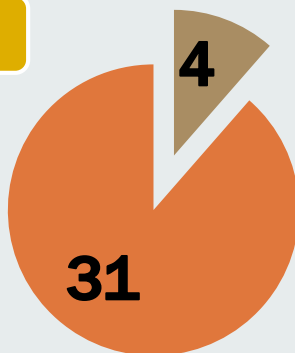
Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

RESULTADOS

Resultados clínicos

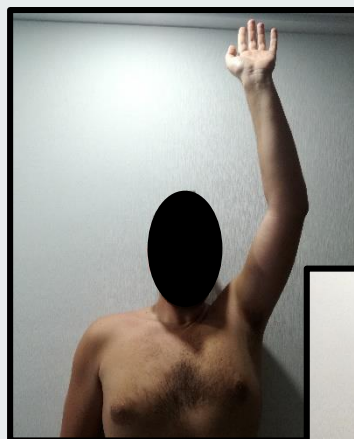


2 casos sulcus positivo



4 casos aprehensión positiva

Seguimiento medio 5 años



Resultados funcionales

1. Escalas genéricas de miembro superior



DASH medio de 7 puntos (rango 0-20).

Abducción media 175°. Rotación externa a nuca Rotación interna igual contralateral



REPARACIÓN PRIMARIA TRAS PRIMER EPISODIO DE LUXACIÓN ANTERIOR DE HOMBRO

Blay Domínguez E, Lajara Marco F, Aguilar Martínez ML, Navarro González FM, González Jara MC, Lozano Requena JA.

Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

RESULTADOS

Resultados funcionales

1. Escalas específicas de Hombro

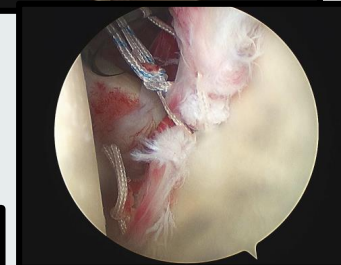
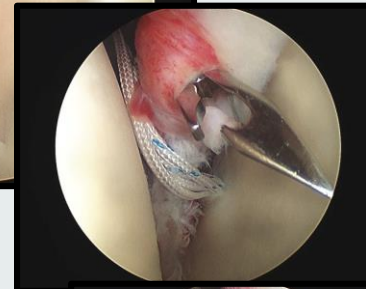


Rowe medio 85 puntos (40-100 pt).

Oxford medio 45 puntos (32-48).

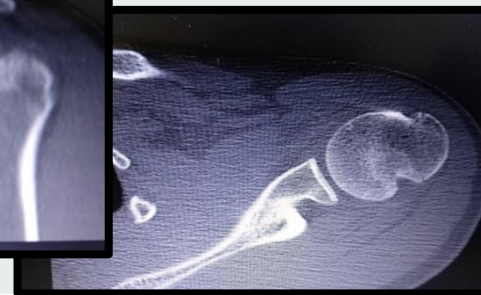
Constant medio 92 puntos (86-100)

Seguimiento medio 5 años



Complicaciones

2 casos de luxación recidivante (5,7%)



REPARACIÓN PRIMARIA TRAS PRIMER EPISODIO DE LUXACIÓN ANTERIOR DE HOMBRO

Blay Domínguez E, Lajara
Marco F, Aguilar Martínez
ML, Navarro González FM,
González Jara MC, Lozano
Requena JA.

Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

DISCUSIÓN

La principal ventaja de la cirugía artroscópica, para conseguir la estabilización anterior, tras el primer episodio, ha sido la reparación anatómica en agudo de las lesiones capsulolabrales.

Hay series que comparan tratamiento quirúrgico vs tratamiento conservador, disminuyendo las tasas de re-luxación de un 75% con tratamiento conservador a un 11% tras tratamiento quirúrgico, siendo nuestra tasa de recurrencia similar a la bibliografía, así como los resultados en escalas funcionales.

Otros autores, muestran que los pacientes intervenidos tras un primer episodio presentan buenos resultados funcionales a medio plazo, obteniendo resultados en escala de Rowe de 92 puntos a los cinco años de seguimiento, similares a nuestros resultados.

CONCLUSIÓN

La clave del éxito en las técnicas artroscópicas puede estar en la reparación anatómica en agudo de las lesiones capsulolabrales, que ha dado buenos resultados clínicos y funcionales con baja tasa de recidiva tras un seguimiento medio de 5 años.

BIBLIOGRAFÍA

- Khiami F, Gerometra A, Loriaut P. Management of a recent first time anterior shoulder dislocations. Orthop Traumatol Surg Res. 2015 Feb;101:51-7.
- Polyzois I, Dattani R, Gupta R, Levy O, Narvani A. Traumatic First Time Shoulder Dislocation: Surgery vs Non-Operative Treatment. Arch Bone Jt Surg. 2016 Apr; 4(2): 104–108.
- Naoki A, Gregoneze M, Doneux Santos P, Andrade da Silva L, Val Sella G, Botelho V, et al. Assesment of the results from arthroscopical surgical treatment for traumatic anterior shoulder dislocation; first episode. Rev Bras Ortop. 2012 Mar-Apr; 47(2): 222–227.