“ARTROPLASTIA DE RESUPERFICIALIZACION NO CEMENTADA DE HOMBRO EN PACIENTES ACTIVOS MENORES DE 55 AÑOS DE EDAD”

Antecedentes:

La artroplastia de re-superficialización no cementada de hombro es una opción que conserva hueso en pacientes con artritis glenohumeral. El procedimiento ha tenido éxito en pacientes ancianos. Sin embargo, la información de los resultados obtenidos en pacientes más jóvenes y activos es escasa. Reportamos los resultados a dos años obtenidos con la práctica de este procedimiento, en pacientes activos menores de 55 años de edad.

Métodos:

Revisamos la información clínica recopilada en forma prospectiva en una serie de 36 pacientes menores de 55 años de edad con artrosis glenohumeral en etapa avanzada, sin osteonecrosis, quienes fueron sometidos a hemiarthroplastia de re-superficialización humeral no cementada por parte de un único cirujano. Todos los pacientes fueron seguidos como mínimo durante dos años. Evaluamos el dolor, la función y el grado de satisfacción de los pacientes y documentamos todas las complicaciones. Se evaluaron radiografías para aflojamiento del implante.

Resultados:

Los 36 pacientes tenían una edad promedio de 42.3 años y fueron seguidos durante 38.1 meses en promedio. Todas las puntuaciones, medidas con la escala análoga visual y las escalas de Single Assessment Numeric Evaluation (SANE) y American Shoulder and Elbow Surgeons (ASES), mejoraron significativamente desde la valoración pre-quirúrgica hasta dos años después ($p < 0.001$). Las complicaciones incluyeron una ruptura del sub-escapular traumática al cabo de 6 semanas, un hematoma profundo y tres artrofibrosis. No se observó ninguna evidencia radiográfica de aflojamiento al final del seguimiento. A los 24 meses un paciente fue convertido a reemplazo total de hombro con vástago debido a dolor, aunque el implante no se hallaba flojo en la revisión. Al final del seguimiento, los 35 pacientes restantes se mostraron satisfechos con el resultado obtenido y se hallaban practicando las actividades deseadas.

Conclusiones:

La artroplastia de re-superficialización humeral es una opción terapéutica viable para pacientes jóvenes y activos. Los resultados preliminares indican que es posible lograr la función deseada y el alivio del dolor. Pese a los elevados niveles de actividad en muchos de estos casos, aparentemente el aflojamiento del implante y el desgaste glenoideo no constituyen problemas a corto plazo. Un seguimiento a largo plazo es necesario para determinar si estos resultados persisten.

Nivel de evidencia:

Nivel terapéutico IV. Ver Instrucciones para Autores para una completa descripción de los niveles de evidencia.