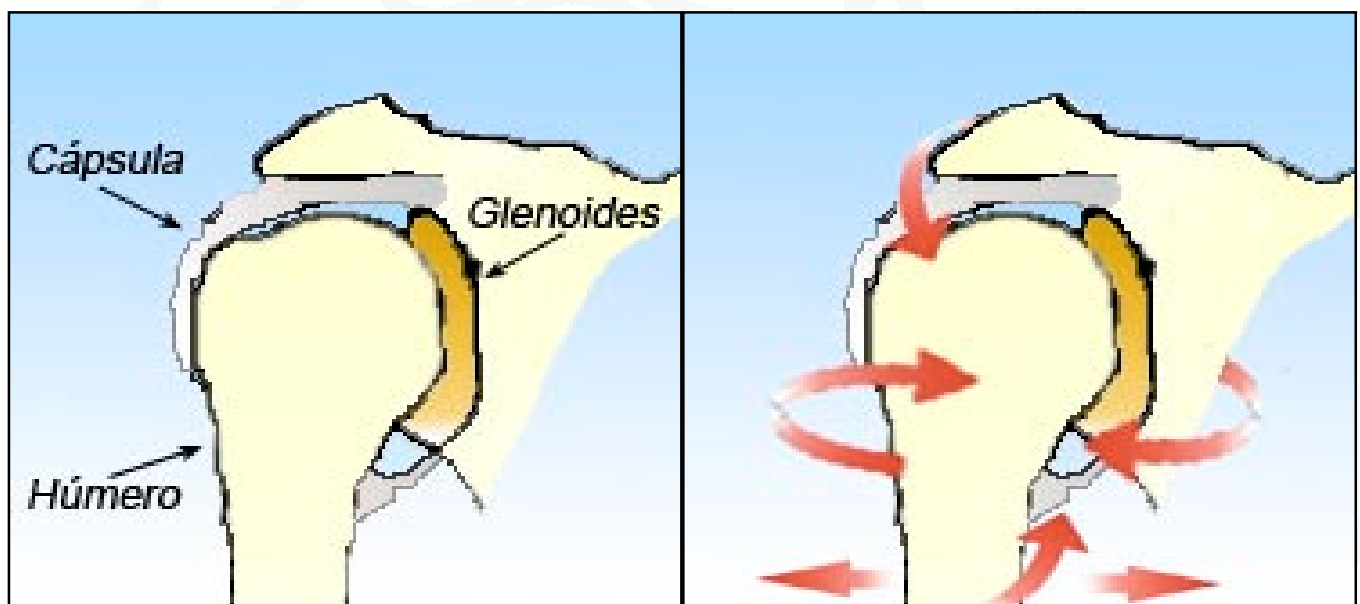


LUXACION TRAUAMATICA DE HOMBRO

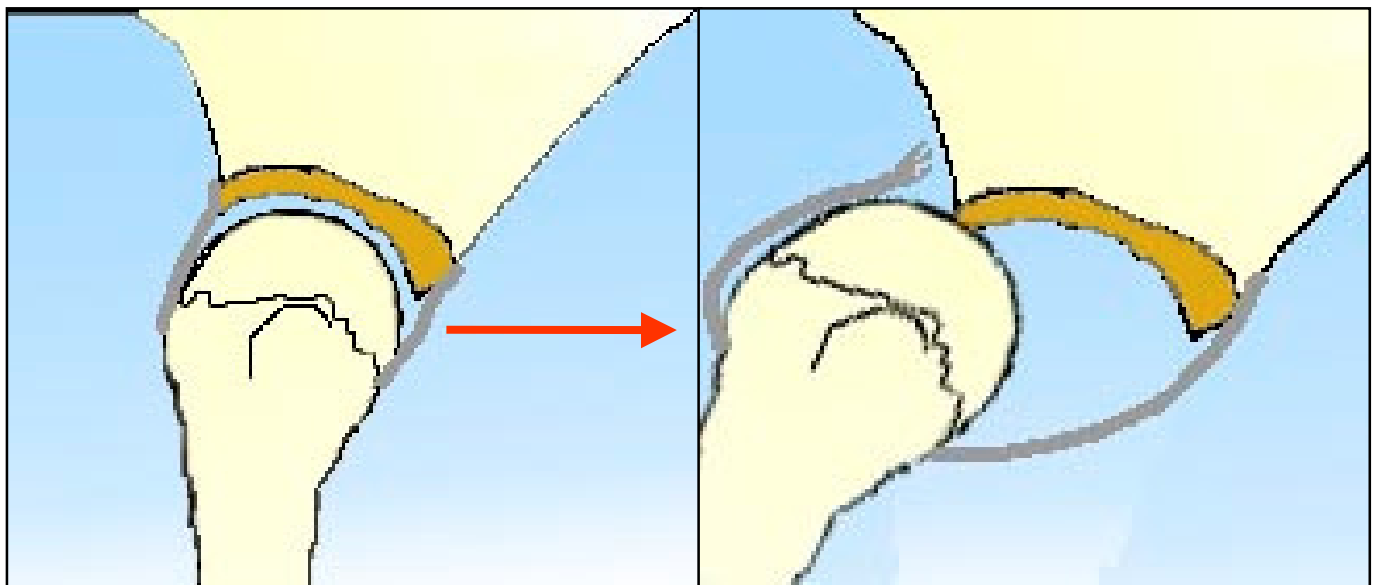
La articulación escápulo-humeral consiste en una estructura de superficie esférica correspondiente a la cabeza humeral que se articula con una convexa (la glenoides) perteneciente a la escápula. Cuando esta articulación se mueve permite trabajar al brazo casi en todas las direcciones. La articulación del hombro (escápulo-humeral) es la articulación de mayor movilidad de todas las que existen en el esqueleto. Esa movilidad va pareja a la inestabilidad y es la articulación que con más frecuencia se luxa. Durante el movimiento, la cabeza humeral se mantiene en contacto a la glenoides unos ligamentos fibrosos (cápsula articular) y por los músculos y los tendones del manguito rotador.



LUXACION DE HOMBRO: La luxación de hombro es una lesión que sucede cuando la cabeza del húmero sale de la cavidad glenoidea. El 95% de los hombros se luxan por una lesión traumática, deportiva, accidente de tráfico o caída apoyando la mano en el suelo. La cabeza humeral se puede luxar hacia delante, hacia atrás o hacia abajo. Hay una minoría de pacientes en los que el hombro se puede luxar sin ningún traumatismo, pero se trata de un tema diferente que no se comenta en este tema.

FACTORES DE RIESGO: La luxación de hombro es más frecuente en pacientes entre 18 y 25 años debido a que este intervalo de edad es el de mayor actividad física. En adultos ancianos también son frecuentes las luxaciones, por la debilidad de los ligamentos, porque son más frecuentes las roturas de los tendones del manguito rotador y porque el riesgo de caídas es mayor.

SINTOMATOLOGIA: Cuando se luxa el hombro existe una clara deformidad del hombro, una inflamación o hematoma se siente un dolor intenso y una gran dificultad



para moverlo. Puede existir también inflamación, sensación de hormigueo alrededor del cuello o del brazo. Los músculos con frecuencia estarán contraídos lo que aumentará el dolor.

TRATAMIENTO: Si tiene una luxación traumática de hombro debe acudir a un servicio de urgencias, tan pronto sea posible. Hasta que reciba atención médica:

-Coloque el brazo en cabestrillo y no trate de mover el hombro ni de realizar maniobras para reducir la luxación, ya que puede ocasionar lesiones de los ligamentos, los tendones, los nervios o los vasos alrededor de la articulación.

-Coloque hielo en el hombro lesionado. Esto puede ayudar a disminuir el hematoma y el dolor.

Una vez en el servicio de Urgencias su médico le preguntará cómo fue el accidente, si ha existido una luxación anteriormente y le realizará una exploración física para descartar una lesión añadida. Se le hará una radiografía para confirmar la luxación y descartar la presencia de una fractura.

El tratamiento de la luxación de hombro consiste en volver a colocar la cabeza del húmero en la glenoides. Su médico intentará mediante unas maniobras cuidadosas colocar la cabeza del húmero en la glenoides. Este proceso se denomina reducción cerrada. Dependiendo de la intensidad del dolor y de la inflamación puede ser necesario la utilización de analgésicos, relajantes musculares y, menos frecuentemente, el uso de anestesia general antes de realizar la manipulación. En los casos en los que no se pueda realizar una reducción cerrada, si el hombro sale con facilidad tras la reducción o si existen lesiones vasculares o nerviosas, será necesario realizar una intervención quirúrgica.

Una vez que los huesos están en su lugar, el dolor mejora inmediatamente y su médico le colocará el brazo en cabestrillo, le recetará una medicación analgésica y/o relajante muscular y le enviará a su Traumatólogo para realizar el seguimiento que exigirá un periodo de reposo, le indicará cuando debe iniciar la movilización, seguirá la recuperación de su hombro hasta que consiga una correcta movilidad y fuerza muscular y le indicará cuando volver a su actividad laboral y deportiva.

¿QUÉ PASA DESPUES? Dependiendo de la calidad de la cicatrización de los tejidos la lesión habrá curado totalmente o si existen ligamentos que no han cicatrizado correctamente puede ser que el hombro vuelva a luxarse. Esta tendencia a la luxación depende en gran medida de la edad del paciente cuando tuvo la primera luxación (cuanto más joven es el paciente mas posibilidad de volver a tener una luxación).

En el caso de que el hombro vuelva a luxarse y si estos episodios de luxación recidivante interfieren con la actividad de la vida diaria, laboral o deportiva, acuda a su especialista en hombro porque precisará de una intervención quirúrgica para tensar y reparar los ligamentos lesionados.