



9 CONGRESO CONJUNTO
AEA - SEROD
9th JOINT AEA-SEROD CONGRESS
MURCIA
1, 2, 3 DE JUNIO | 2022

 www.aeartroscopia.com

 www.serod.org

39 CONGRESO
de la Asociación
Española
de Artroscopia
(AEA)

40 CONGRESO
de la Sociedad
Española
de la Rodilla
(SEROD)

30 CONGRESO
de Enfermería
en Artroscopia
y Rodilla

Casos Clínicos

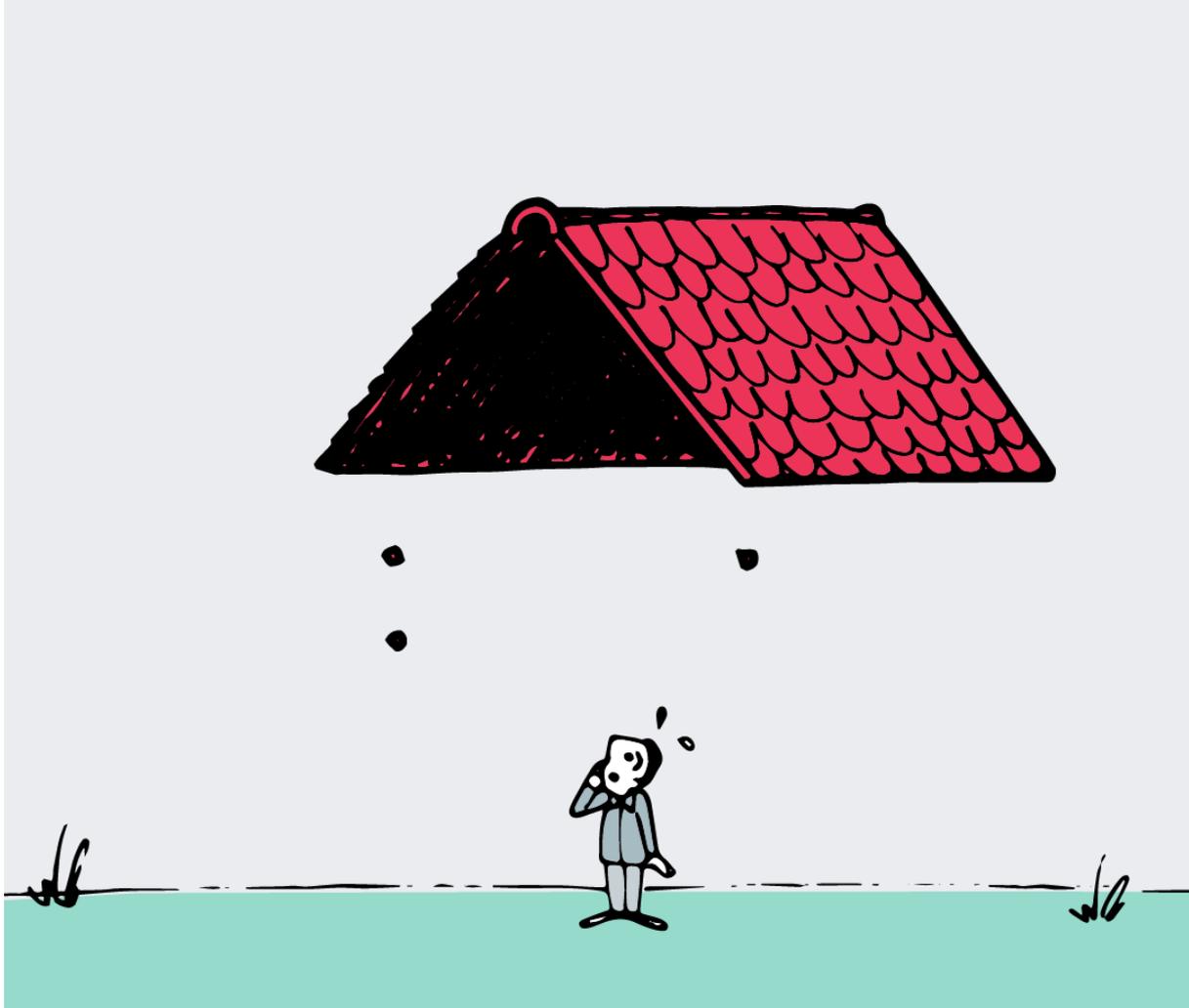
Díaz Martínez, JV
Unidad de Hombro y Codo
Hospital IMED Valencia
Profesor asociado UCH CEU
Vocal comunicación y RRII AEA



jvdiaz@imedhospitales.com



[@DrDíazMartinez](https://twitter.com/DrDíazMartinez)





- Mujer de 38 años edad
- Diestra
- Deportista amateur: Pilates y Fitness. Nivel actividad alto
- Trabajo con movimientos de repetición de los brazos (Invernadero)
- No antecedentes médico-quirúrgicos de interés
- Refiere que "se le sale solo hombro y ella lo mete" desde la adolescencia
- Refiere que además se golpeó en la cara anterior del hombro izquierdo con un pilar de hierro y desde entonces aparece dolor
- ¿Luxación/subluxación hombro con reducción espontánea?

- Sulcus test +



- Exploración raquis cervical normal.
- Exploración resto de estructuras hombro (MR, AC, EC, Biceps...) normales

¿Qué pruebas complementarias solicitarías?



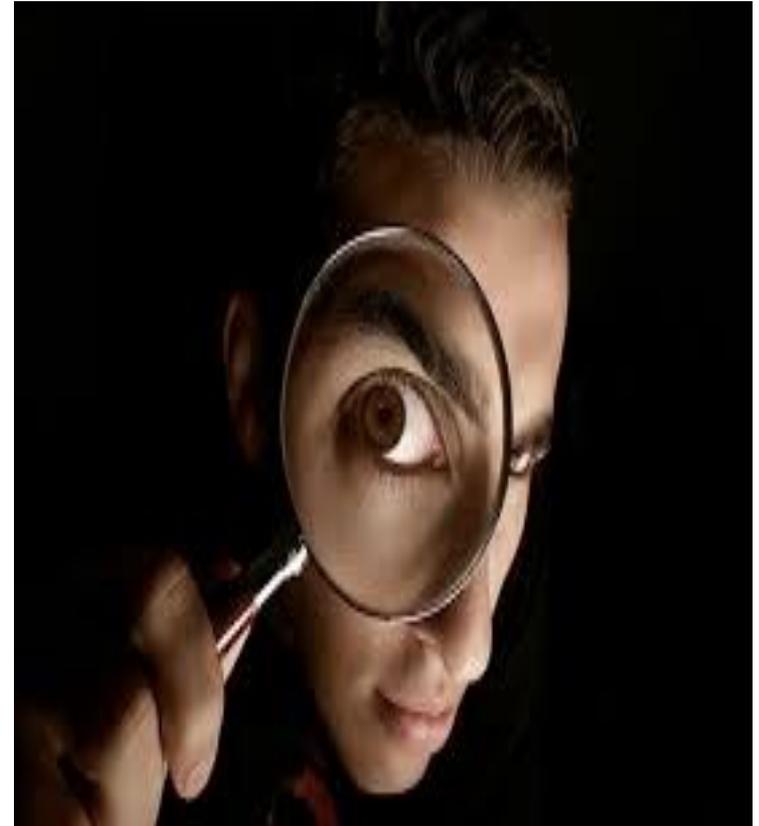
A) Radiología simple

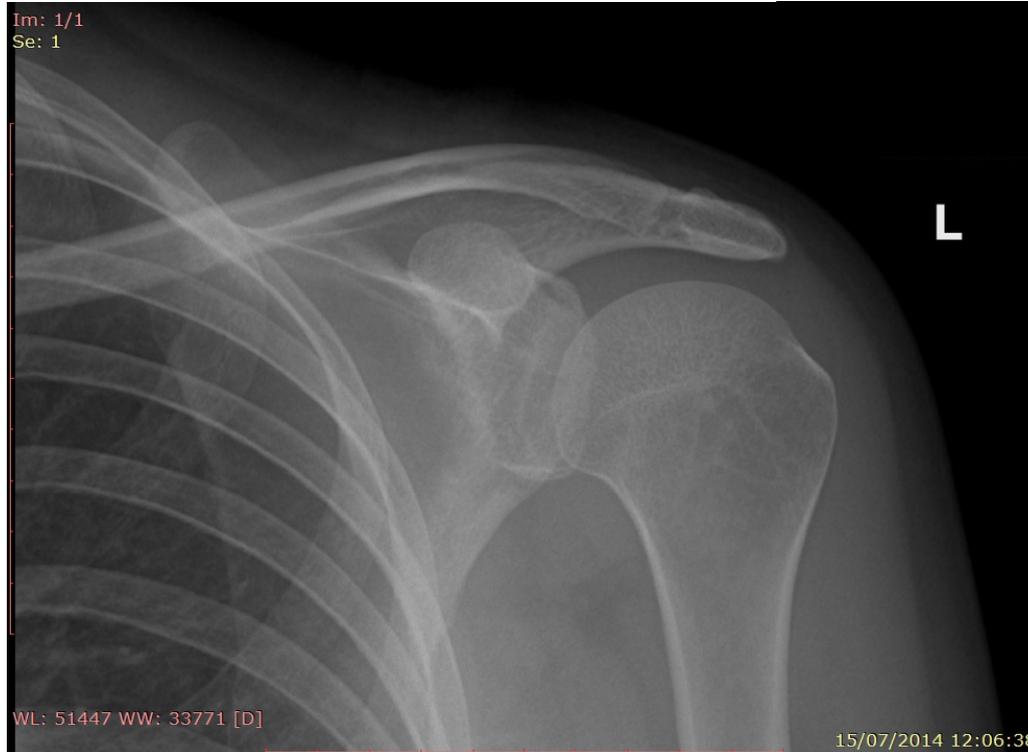
B) ArtroRMN

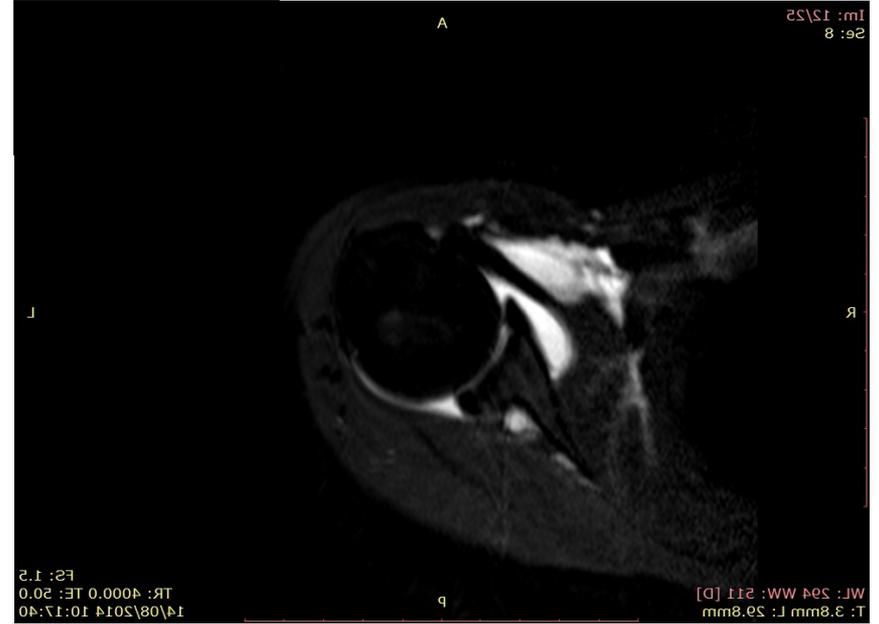
C) RMN

D) TAC

E) ECO











- Rx hombro: No alteraciones patológicas
- RM hombro: Discretos cambios de bursitis subacromial
- ArtroRM:
 - El labrum anterior no presenta soluciones de continuidad.
 - El labrum posterior presenta alteración de señal.
 - Engrosamiento del LGHM.
 - AC sin alteraciones.
 - MR sin hallazgos patológicos.
 - PLB normal. Resto de LGH normales.
 - Sin otros hallazgos significativos.



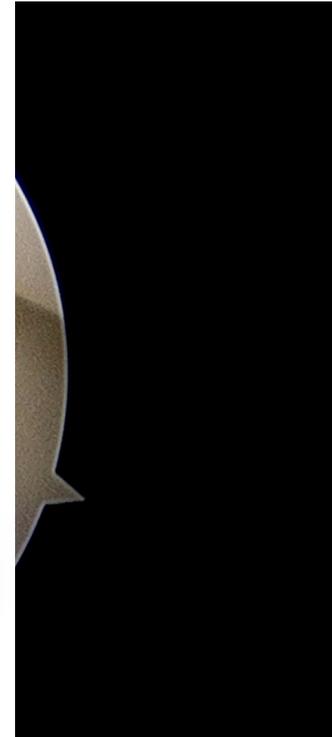


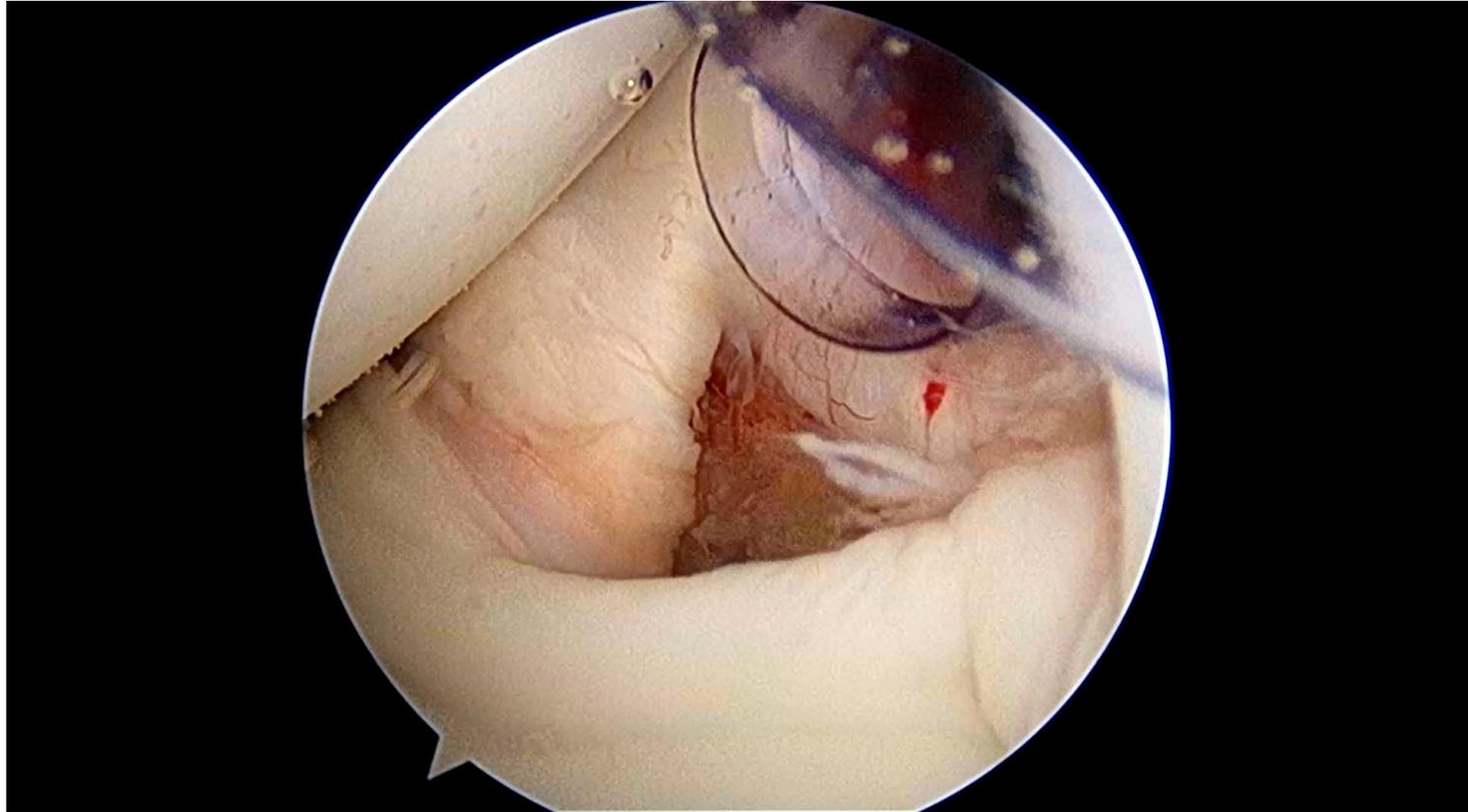
Vs

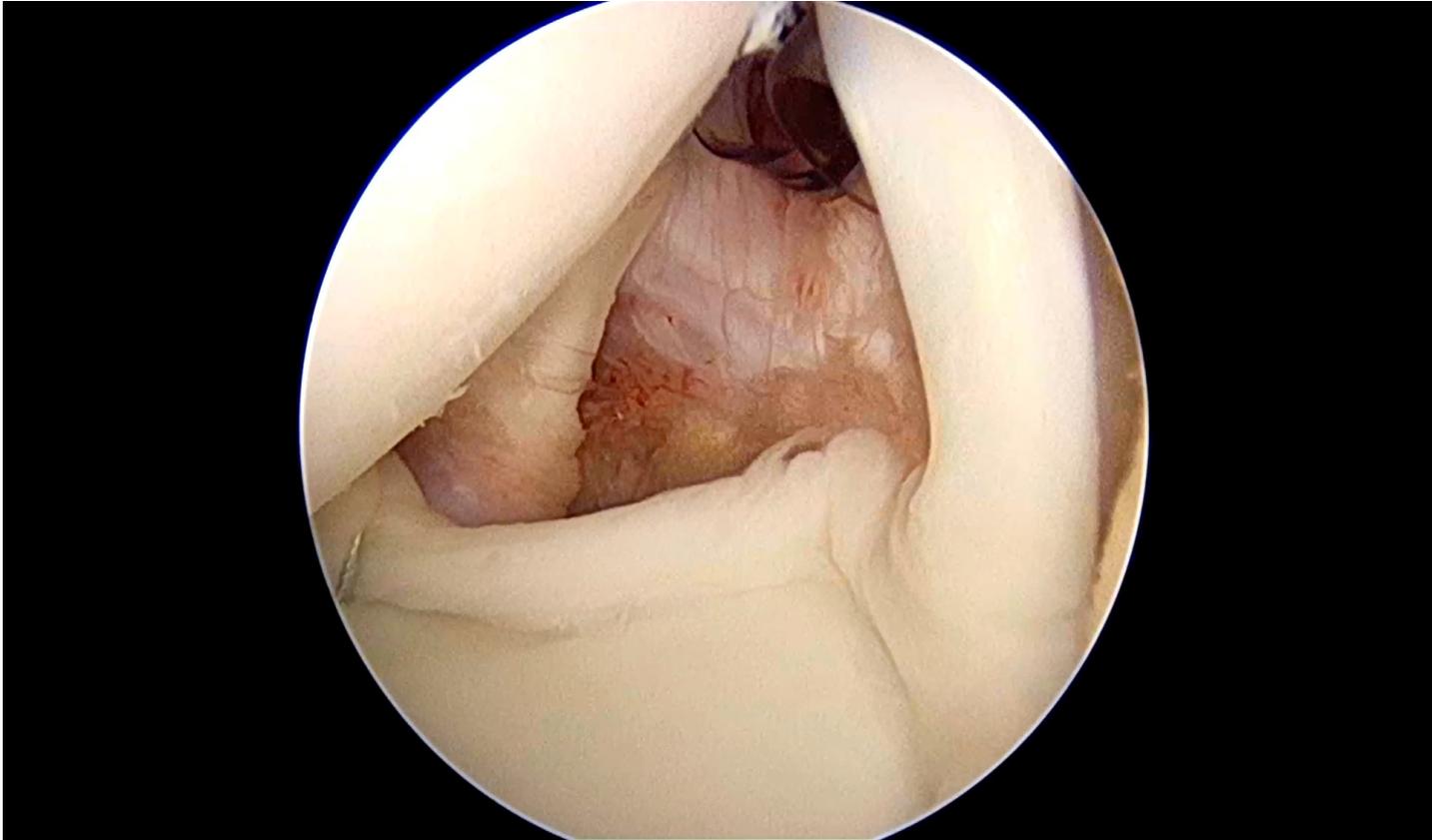














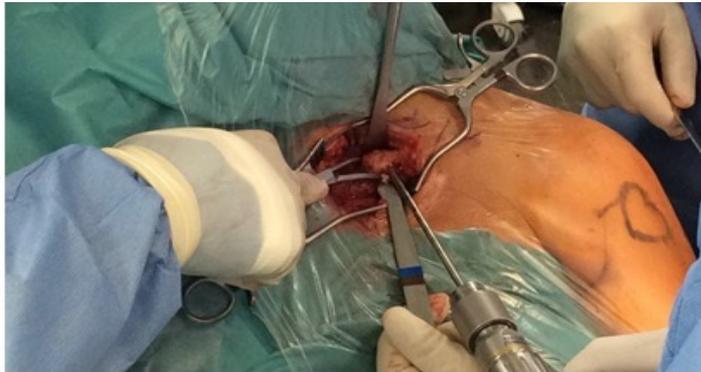


Uffffff, ¿Y esto?

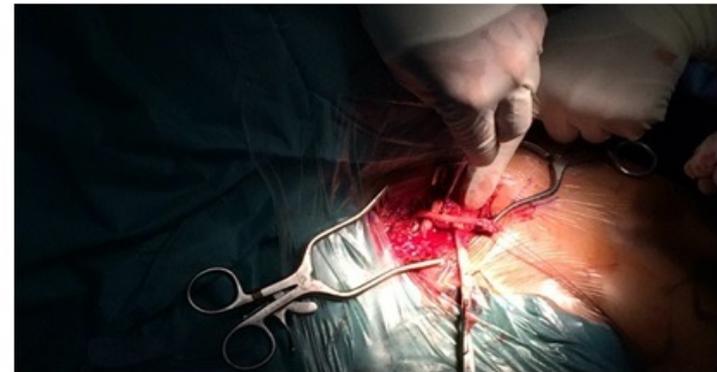
¿Qué es y por qué?

¿Diagnóstico y tratamiento?



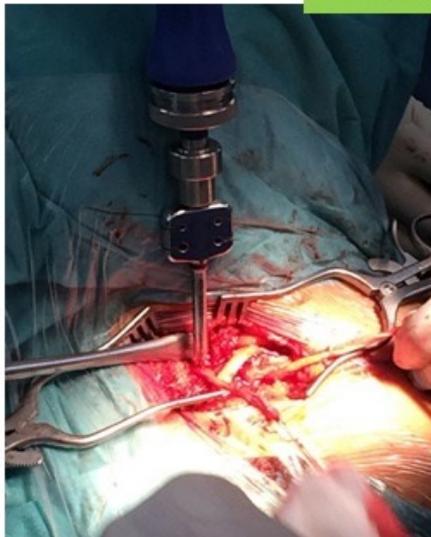


Realización túneles con broca de 4.5

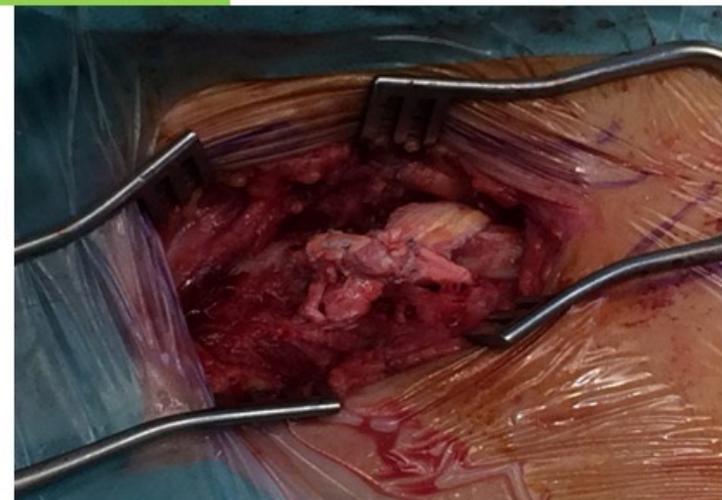


Pasaje de la plastia por lo túneles de clavícula y esternón

**Reparación de inestabilidad esternoclavicular
con plastia de semitendinoso heteróloga**



Fijación con minitornillos de biotenodesis



Resultado final de la plastia en "8" de guarismo
con estabilidad completa de articulación

Muchas gracias



**DR. EDUARDO
SÁNCHEZ
ALEPUZ**
HOMBRO/CODO
Jefe de Servicio



**DR. JOSE
VICENTE DÍAZ
MARTÍNEZ**
HOMBRO/CODO



**DR. IGNACIO
PEREGRÍN
NEVADO**
RODILLA



**DR. JAVIER
ZURRIAGA
CARDÁ**
CADERA/RODILLA



**DR. RAMÓN
CATALÁ LLOSÁ**
CADERA/PIE



**DR. MATÍAS
MINIÑO
MENDEZ**
 IMED Valencia



**DR. PABLO VILA
VIVES**
 IMED Valencia
 Traumatología,



**DR. ANGEL
AGUILAR
HERNÁNDEZ**
 IMED Valencia