



PRÓTESIS REVERSA DE HOMBRO



INSTITUTO
DE HOMBRO



¿QUÉ SE PUEDE ESPERAR DE LA PRÓTESIS REVERSA DE HOMBRO?

Al no funcionar los tendones del mango rotador, la movilidad se ve afectada en el plano vertical y horizontal, es por esto que la prótesis reversa puede lograr la función y mitigar el dolor asociado a esta falla.

La implantación de la prótesis reversa también se utiliza para sustitución de la articulación con desgaste por lo que también elimina el dolor.

Las actividades cotidianas pueden realizarse de nuevo, así también algunos deportes o tocar instrumentos musicales.

CAUSAS

La interacción del músculo deltoides y el manguito rotador permite elevar el brazo. Las rupturas no reparables del manguito rotador impiden la funcionalidad del hombro únicamente con el deltoides, esta condición se conoce como artropatía del mango rotador y es la principal causa.



SÍNTOMAS

- El dolor dificulta la vida cotidiana normal
- Dolor nocturno
- Limitación de movilidad para levantar el brazo en posición horizontal por dolor o debilidad

DIAGNÓSTICO

- 1** Exclusión de otras causas de dolor
- 2** Examen clínico: grado de restricción del movimiento, pérdida de la función del manguito rotador.
- 3** Examen radiográfico
- 4** RMN
- 5** Tomografía computarizada



TRATAMIENTO

La operación tiene lugar en una posición sentada (llamada silla de playa) y se lleva a cabo en la parte frontal del hombro. La incisión en la piel es de aproximadamente 10 cm. La cabeza del húmero es sustituida por un componente cóncavo y en la glenoides (previamente cóncava) es sustituida por una esfera de metal. La fijación se puede realizar sin cemento o con cemento dependiendo de la calidad del hueso. Se corrobora la movilidad, estabilidad y fijación de los componentes antes de terminar el procedimiento.



RECUPERACIÓN

Desde el quirófano, el paciente utilizará un inmovilizador de hombro, que llevará puesto durante 4 semanas. Un drenaje será utilizado las primeras horas para coleccionar el líquido postquirúrgico de la herida. Esto se retira un día después de la operación. A partir de entonces, la rehabilitación será iniciada para progresivamente recuperar la movilidad, fuerza y eventualmente las actividades diarias.

Actividades específicas o deportes deberán ser discutidos con el cirujano para determinar el mejor momento para reiniciarlos.



URGENCIAS

(442) 192 3013

info@idh.com.mx



@institutodehombro



@institutodehombro



www.idh.com.mx



Dr. Alberto Guevara Alvarez

Dr. Alejandro López Villers



Hospital Angeles

CONSULTORIO 325
TEL (442) 192 3013

Consultorio IQAEO, Calle
Bernardino del Razo 21-piso 3,
Ensueño, 76178 Santiago de
Querétaro, Qro.



CONSULTORIO 1105
TEL (442) 192 8619

Blvd. Bernardo Quintana Arri-
oja 4060, San Pablo, 76125
Santiago de Querétaro, Qro.