



# ARTROSIS HOMBRO



## INTRODUCCION

Está causada por la degeneración del cartílago articular. La artrosis puede ocurrir sin ningún tipo de lesión en el hombro, pero esto es poco frecuente.

Debido a que el hombro no es una articulación de carga, no sufre tanto el desgaste como otras articulaciones. La artrosis es más frecuente en la cadera y la rodilla.

En la mayoría de los casos se produce la artrosis muchos años después de una lesión en el hombro.

Por ejemplo, una luxación de hombro puede causar un hombro inestable; el movimiento extra o las luxaciones y subluxaciones repetidas, hacen que el cartílago vaya gastándose, lo que conduce a la artrosis.

Otra causa de artrosis, son algunas enfermedades sistémicas, como la artritis reumatoide. Ciertos tipos de fracturas de hombro puede lesionar los vasos sanguíneos de la cabeza del húmero. La fractura puede curar, pero los vasos sanguíneos no lo hacen.

Cuando los vasos sanguíneos están dañados, la cabeza del húmero ya no tiene suministro de sangre. Esta condición lleva a una condición llamada necrosis aséptica.

Con el tiempo, la necrosis de la articulación del hombro puede causar artrosis.

En algunos casos, el riesgo de necrosis en desarrollo es tan alto que tiene sentido el reemplazar la cabeza del húmero inmediatamente.

En la mayoría de los casos, los médicos ven la cirugía de prótesis de hombro como la última opción de tratamiento.

Su médico probablemente querrá que usted pruebe todo tipo de medidas no quirúrgicas para controlar el dolor y mejorar el movimiento de su hombro, incluidos los medicamentos, infiltraciones y la rehabilitación.

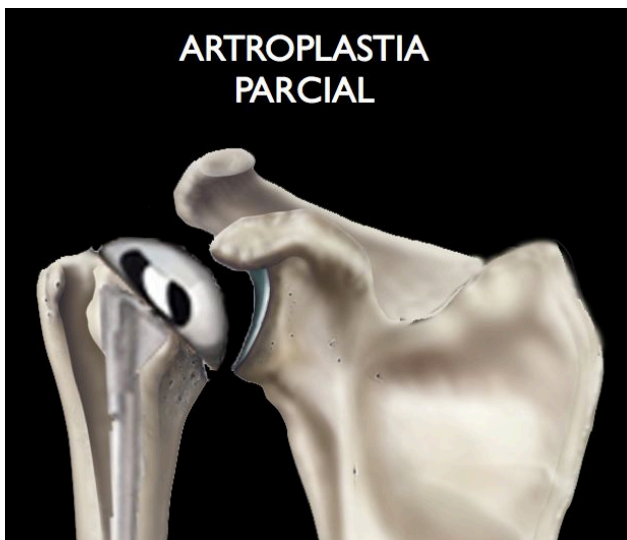
Algunos de los medicamentos más recientes, como la glucosamina y el condroitin-sulfato, son frecuentemente prescritos hoy. Estos parecen ser eficaces para ayudar a reducir el dolor de la artrosis en todas las articulaciones.

También hay nuevos medicamentos inyectables que lubrican la articulación artrósica, el ácido hialurónico. Estos medicamentos han sido estudiados principalmente en la rodilla, pero también se están publicando buenos resultados en otras articulaciones.

**CIRUGÍA**

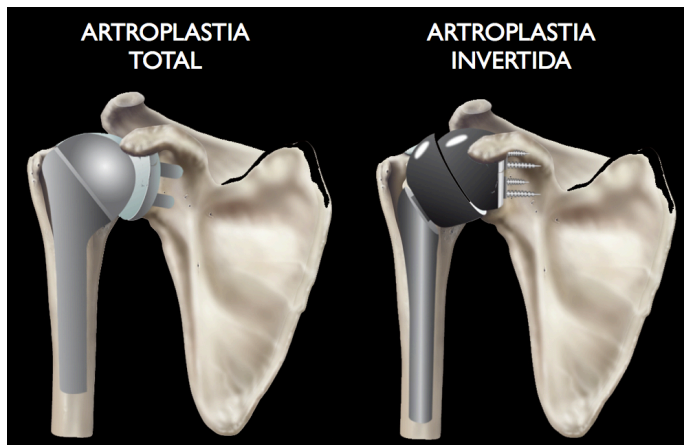
La cirugía de reemplazo del hombro se puede hacer de dos formas:

Si la cavidad glenoidea, todavía tiene algo de cartílago articular, el cirujano puede reemplazar sólo la cabeza del húmero. Este procedimiento se conoce como una hemiartroplastia o artroplastia parcial. La hemiartroplastia se usa más frecuentemente después de una fractura del hombro en el que se dañó el suministro de sangre a la cabeza del húmero.



Cuando el cartílago, tanto de la cabeza del húmero y la cavidad glenoidea se desgasta, las dos partes de la articulación debe ser reemplazadas. Esta cirugía se denomina artroplastia total, que es el término que se utiliza para la reconstrucción de la articulación.

Si el manguito rotador no está afectado, se realiza un artroplastia convencional; si tiene una lesión en el manguito rotador (rotura), se utiliza otro tipo de implante, llamado artroplastia invertida.



**COMPLICACIONES**

Al igual que con todos los procedimientos quirúrgicos mayores, pueden surgir complicaciones. Algunas de las complicaciones más comunes después de reemplazo de hombro son:

- Infección
- Aflojamiento
- Luxación
- Lesión nerviosa o de los vasos sanguíneos

**REHABILITACIÓN**

Es recomendable hacer sesiones cortas y frecuentes (por ejemplo, 5-10 minutos, 4 veces al día) en lugar de una sesión larga.

Es normal que usted pueda sentir dolor, molestias o sensación de estiramiento al hacer estos ejercicios. Sin embargo, el dolor intenso y duradero (por ejemplo, más de 30 minutos) es una indicación para cambiar el ejercicio para hacerlo con menos fuerza o con menos frecuencia.

Las primeras 4 semanas, se realizan ejercicios pasivos y asistidos.

La terapia activa con ejercicios isométricos, se inicia después de la 4ª semana. Estos ejercicios ayudan a recuperar el movimiento del hombro utilizando su fuerza muscular.

En unas 6 semanas, usted comenzará a fortalecer más activamente la zona. Los ejercicios se centrarán en mejorar la fuerza y el control de los músculos del manguito rotador y los músculos de alrededor del hombro.

**IMPORTANTE: EN ESTA PÁGINA WEB, EN EL APARTADO “POSTOPERATORIOS” PUEDE VER EL PROTOCOLO DE REHABILITACIÓN ESPECÍFICO TRAS ESTE TIPO DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**