



Secretaría Técnica



Jueves, 31 de enero de 2008

Bienvenido Sr. González

[Cambiar preferencias](#)

[en Diariomedico.com](#)
[en dks](#)

Haga Diariomedico.com su página de inicio

[RSS](#)

[Mapa del web](#)

[Búsqueda avanzada](#)

[Sanidad](#)
[Profesión](#)
[Normativa](#)
[Medicina](#)
[Gestión](#)
[Tecnología](#)
[Entorno](#)
[Especialidades](#)
[MiDiariomedico](#)
[Opinión y Participación](#)
[Formación](#)
[Archivo](#)

Diariomedico.com > Especialidades > Cirugía General

CIRUGÍA GENERAL

Las nuevas prótesis invertidas mejoran la función del hombro

Uno de los avances destacables que se han hecho en cirugía del hombro es la colocación de un nuevo modelo protésico, las llamadas prótesis invertidas, que se caracterizan por invertir la anatomía de la articulación, según ha explicado el cirujano Carles Torrens, en Barcelona.

Patricia Morén. Barcelona 28/01/2008



Las prótesis invertidas del hombro, en las que cambia la anatomía de esta articulación, reducen el dolor y mejoran la función del hombro de los pacientes. Antes de la cirugía para colocarles estos diseños protésicos tienen dificultades para alzar el brazo, mientras que después de la intervención pueden levantarlo, ha explicado Carles Torrens, coordinador del tercer Curso de Hombro de Barcelona, organizado por el Hospital del Mar y el Hospital de La Esperanza, del Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria (IMAS), la Universidad Autónoma de Barcelona y el Consorcio Hospitalario de Tarrasa y Fundación Joan Costa Roma.

Las prótesis invertidas son de diseño europeo y se han difundido en este continente en los últimos cinco años. El Hospital del Mar es un centro de referencia en la colocación de estos modelos, con los que trabaja desde hace cuatro años, y también ha sido centro colaborador en el desarrollo del diseño, ha informado Torrens.

La característica principal de las prótesis invertidas de hombro es que, como su nombre indica, la anatomía del hombro está cambiada o invertida. En el lugar de la cabeza humeral se coloca el receptor o glena y, a la inversa, donde debería figurar la glena, se coloca la cabeza humeral, ha precisado Torrens.

Este diseño protésico implica un cambio en la biomecánica del hombro, de modo que personas con grandes lesiones de esta articulación y que no pueden levantarla consiguen, gracias a este diseño innovador y a su biomecánica, que es diferente, recuperar la movilidad perdida del brazo. Las prótesis están hechas de una aleación de cobalto y otros materiales de alta resistencia, lo que permite que sean muy duraderas.

El concepto de estas prótesis difiere del de las prótesis de superficie o resurfacing, que también han aparecido en los últimos años y donde la biomecánica anatómica no cambia, sino que son de tamaño más reducido y permiten "ahorrar" hueso al implantarlas, ha precisado Torrens.

Resultados

El Hospital del Mar, referente en la implantación de estas prótesis invertidas, tiene actualmente una experiencia acumulada de cien casos. Tras un seguimiento de unos cinco años, los resultados de esta práctica han sido "muy buenos", en palabras de Torrens. Más del 80 por ciento de los pacientes han logrado una mejoría del dolor de hombro y también más del 80 por ciento han recuperado la movilidad perdida. Y la tasa de revisión de las prótesis ha sido del 3 por ciento.

Los principales motivos de revisión han sido infecciones, en ocasiones grandes deterioros, así como la revisión de la luxación de los componentes de la prótesis.

Las prótesis invertidas están indicadas, principalmente, en personas mayores con patología degenerativa de la articulación y de los tendones de dicha articulación. Y, en cambio, está contraindicada en jóvenes, debido a que, en estas personas, desde el punto de vista biomecánico, las prótesis trabajan con una tensión alta y, por lo tanto, sus componentes se pueden aflojar más rápidamente, ha informado Torrens.

Debido a sus indicaciones, una parte importante del colectivo de pacientes intervenidos son personas mayores y que viven solas. Gracias a las prótesis invertidas pueden recuperar la movilidad del hombro y, de esta forma, seguir siendo autónomos e independientes, mientras que, antes de esta cirugía, precisaban ayudas domiciliarias para algunas tareas.

Un curso de referencia

El Curso de Hombro de Barcelona, que este año llega a su tercera edición, se concibió con la idea de convertirlo en una actividad formativa de referencia en España, donde los especialistas en cirugía del hombro todavía son pocos. De hecho, esta cirugía puede considerarse relativamente nueva en nuestro país, ha informado Carles Torrens, que lo coordina junto a Josep Maria Mora.

El curso tiene dos niveles de asistencia: uno reducido, para 30 cirujanos que asisten a los talleres prácticos de cirugía en cadáver; y otro, para 130 inscritos, que siguen las intervenciones que se practican desde la sala donde se imparte el curso y participan comentando los pasos de los actos quirúrgicos, así como realizando sus propuestas.

Otro aspecto destacable del curso es que se evitan las lecciones dogmáticas de los libros y se forma a partir de casos clínicos, es decir, se plantea a los asistentes un escenario clínico basado en la experiencia y se les pide que lo resuelvan, ha destacado Torrens.

[Escriba un comentario](#) | [Ver todos los comentarios](#)

servicios

[Estudio: ¿Sirve de algo la carrera?](#)

Formación

- **ESCRIBIR Y PUBLICAR EN MEDICINA**
Acreditado con 7 créditos. Abierto el plazo de inscripción hasta el 16 de abril.
- **DISFUNCIÓN SEXUAL FEMENINA**
Acreditado con 3,7 créditos. Disponible el certificado del curso.
- **LINFOMAS CUTÁNEOS**
Acreditado con 3,4 créditos. Periodo de examen del 17 diciembre a al 13 febrero.

[Otros cursos](#)

Encuentros digitales

Blogs

Multimedia

Especiales

Entrevistas

Salud de la **Mujer**

GLUFAN[®]
HIPOCLORURO DE GLUCOSAMINA

Las más leídas

Opinión

¿Considera adecuado que el residente de cuarto de Medicina de Familia pueda ejercer ya como especialista?

Sí No

[Ver resultados](#) [Acceda al artículo](#) [Opine en el foro](#)

ferrer inCode



servicios