

2024

19

Congreso internacional de
DIAGNÓSTICO POR
IMÁGENES DE CÓRDOBA

50^o Encuentro de Residentes
10^o Congreso de Bioimágenes

LESIÓN DE HILL SACHS ASOCIADO A LESIÓN DE BANKART

**FERRER DAUB, ROCIO; ZUVIRIA FACUNDO TOMAS; TORINO
MARIANO; SCHEIFLER GRIEVE, ANDRES; ROLLES LUISINA;
HEREDIA, CAMILA.**

Los autores del presente trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés.



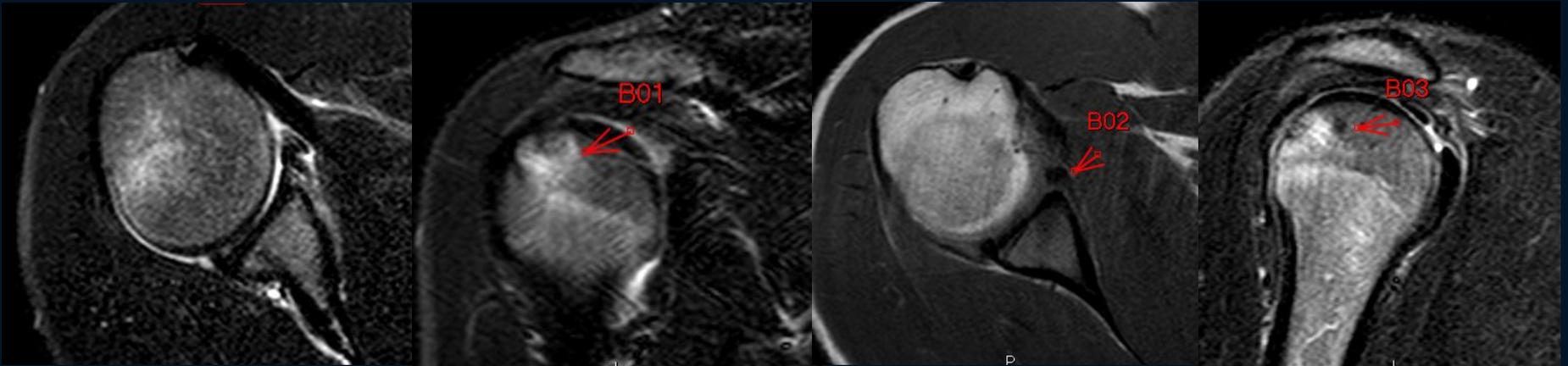
Instituto
OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

Córdoba, Argentina
facundotomaszuviria@gmail.com

PRESENTACIÓN DE CASO

Hombre de 44 años sin antecedentes personales patológicos consulta por presentar omalgia aguda en contexto de luxaciones glenohumerales a repetición, la última el mes pasado mientras realizaba actividades en su trabajo.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



- Pequeña deformación con edema óseo que involucra el sector posterior y externo de la cabeza del húmero evocando lesión de Hill Sachs.
- Cambios remodelativos sobre el rodete glenoideo y el reborde óseo de la cavidad glenoidea entre hora 3 y 6, evocando lesión de Bankart cartilaginoso.
- Escaso derrame gleno-humeral con distensión de la cápsula articular.

DISCUSIÓN

La lesión de Hill-Sachs es una depresión cortical en la porción posterolateral de la cabeza humeral que aparece en un 20-38% de las luxaciones glenohumorales anteriores como resultado de la impactación de la cabeza humeral contra la porción anteroinferior del glenoide.

Aunque puede aparecer en luxaciones glenohumorales agudas, es más habitual en las luxaciones de repetición (en más del 90% de los pacientes), y se asocia con inestabilidad glenohumeral anterior.

Las lesiones de Hill-Sachs muy extensas pueden tener valor pronóstico, al tener mayor relación con recurrencias, aunque por sí solas no son indicativas de tratamiento quirúrgico.

A menudo suelen estar asociadas a la lesión de Bankart, que es el desprendimiento o desgarro del rodete glenoideo o labrum en su borde anteroinferior por causa de la luxación.

CONCLUSIÓN

La lesión de Hill-Sachs es un factor predisponente de inestabilidad glenohumeral.

La resonancia magnética permite su evaluación con gran detalle estructural, en especial de las lesiones de los complejos capsulolabral y ligamentario.

Bibliografía

Arthroscopic treatment of Hill-Sachs lesions in glenohumeral instability. "Remplissage" technique. García-Germán-Vázquez D, Acta ortop. mex vol.28 no.6

Gaillard F, K Karuppanan J, Murphy A, et al. Hill-Sachs defect. Reference article.

LESIÓN DE HILL-SACHS REVERSA TRAUMÁTICA. Rodolfo Nicolás BALDAN, FAARDIT

Hill HA, Sachs MD. The grooved defect of the humeral head: A frequently unrecognized complication of dislocations of the shoulder joint. Radiology 1940;35:690-700.

Van Tongel et al. Double Hill-Sachs lesion: a report of two cases. Acta Orthop Belg 2011;77:552-554.