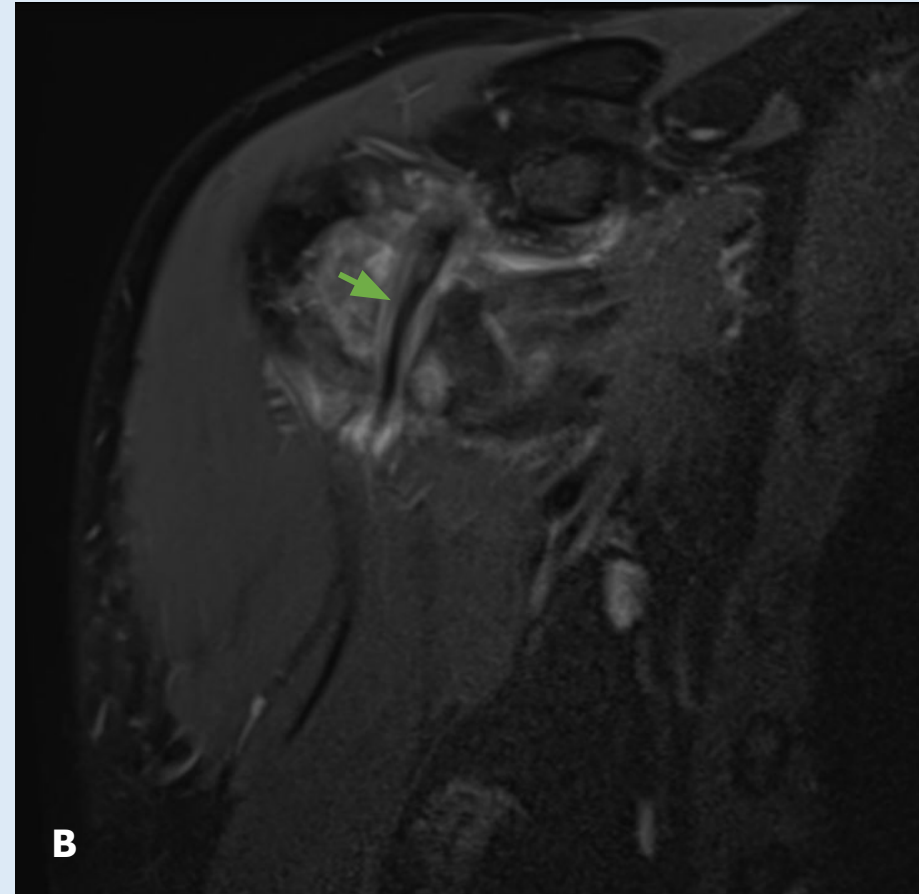
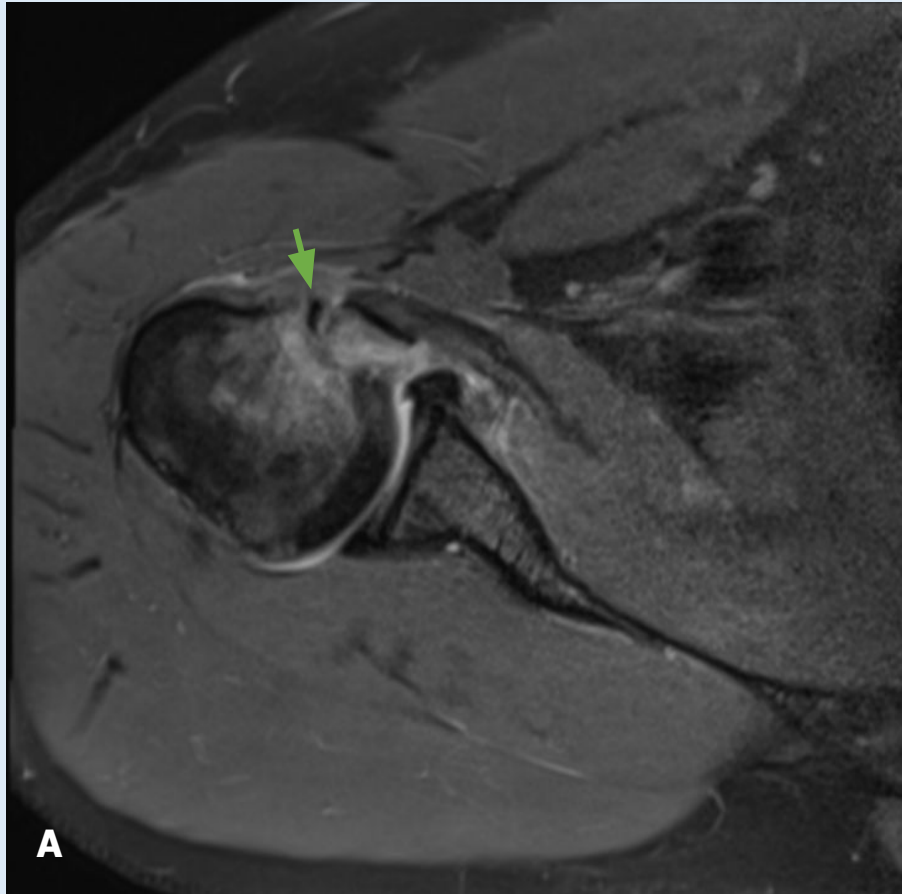


FRACTURA AVULSIÓN AISLADA DE TUBEROSIDAD MENOR DEL HÚMERO

Agustina Cairoli
Pablo Adrián Eivers
Jorge Raúl Docampo

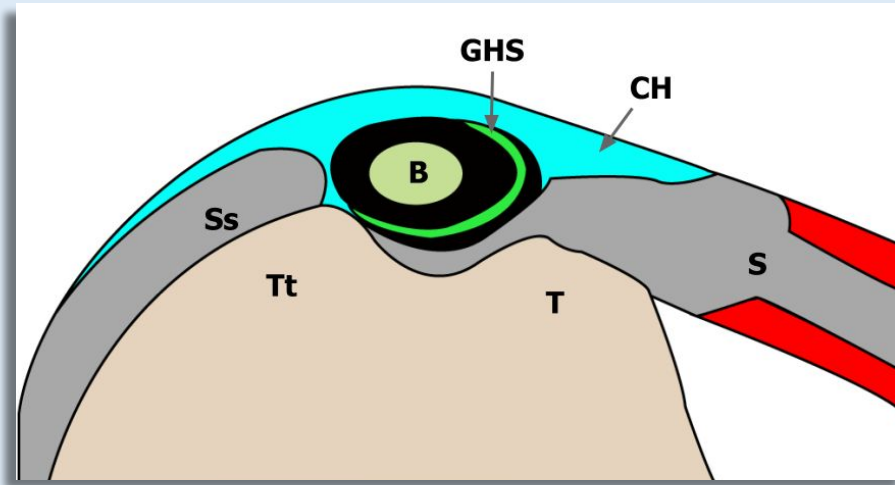


Paciente de 29 años de edad que presenta omalgia severa de 1 mes de evolución luego de caída en accidente de motocicleta, el cual cursa con **limitación de la abducción y rotación externa e interna**. Se le indica RM de hombro.



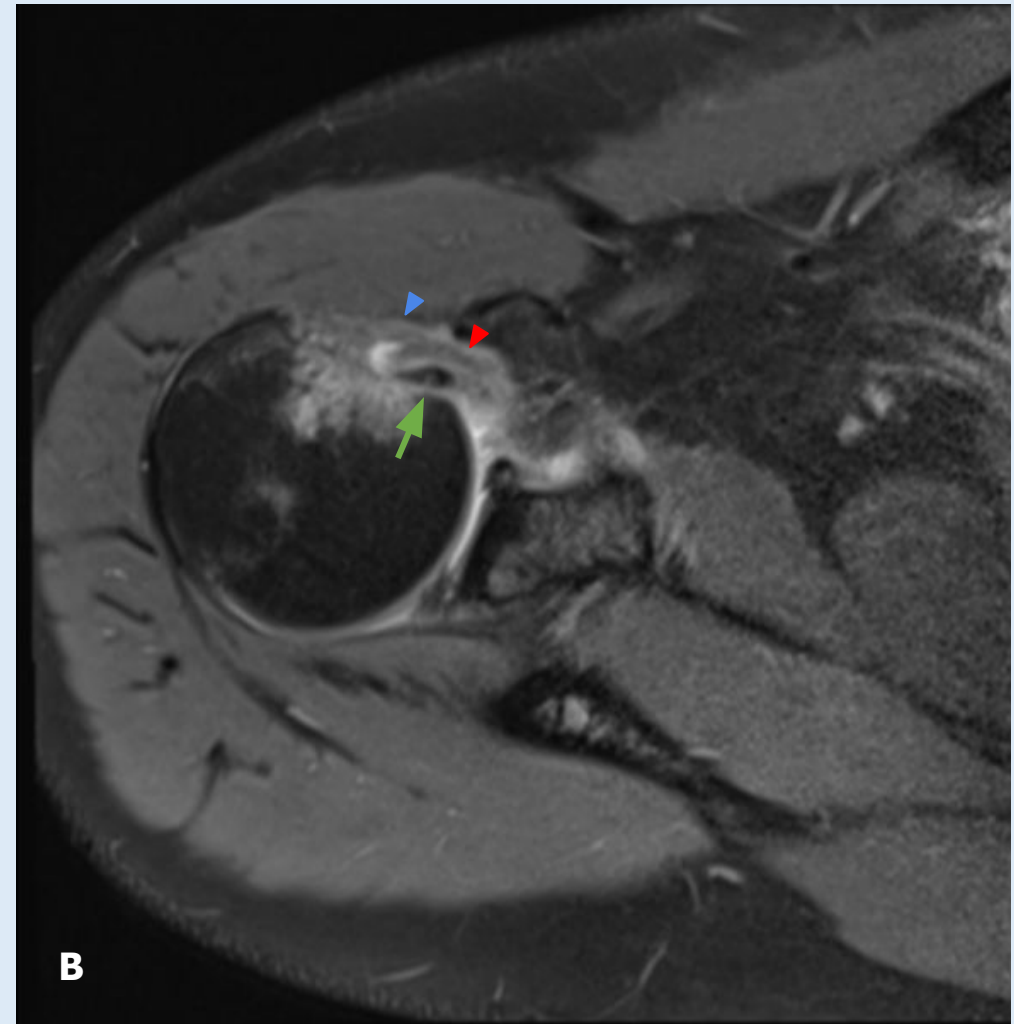
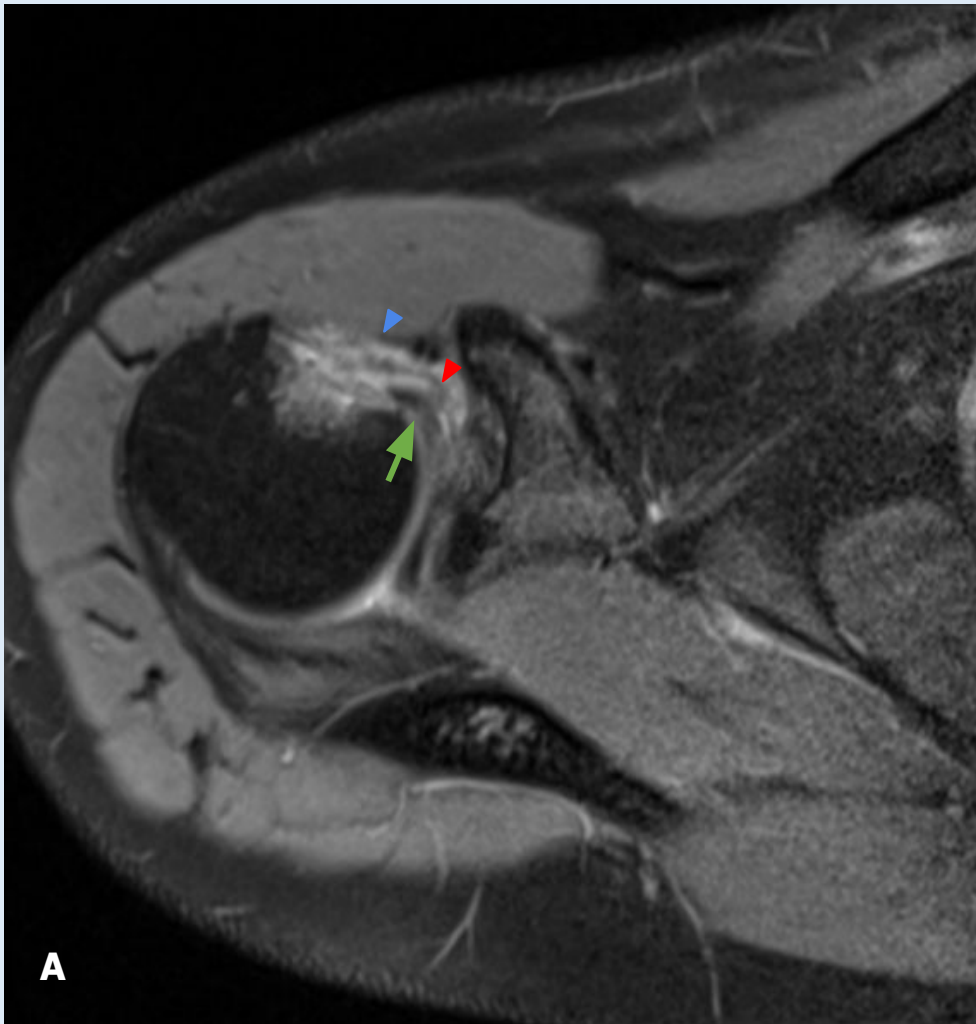
En secuencias DP con saturación grasa, en axial (A) y coronal (B), se evidencia fractura avulsión aislada del Troquín, constatándose luxación anteromedial del tendón de la porción larga del bíceps (flecha verde).

DISCUSIÓN



S: Subescapular ; **T:** Trocánter ; **Tt:** Troquíter ; **B:** Bíceps ; **Ss:** Supraespinoso. ;
GHS: Lig. Glenohumeral superior ; **CH:** Lig Coracohumeral.

Las fibras del tendón subescapular se entrelazan con las fibras anteriores del tendón del supraespinoso y se conectan íntimamente con los ligamentos coracohumeral y glenohumeral superior para compartir una inserción común en el Trocánter y formar la **"polea"** del bíceps con la función principal de prevenir la dislocación o subluxación de la cabeza larga del tendón del bíceps braquial anteromedialmente. **Los desgarros del tendón del subescapular pueden, por lo tanto, causar la ruptura de la "polea" del bíceps y contribuir a la subluxación o dislocación del bíceps.**



En imágenes axiales DP con saturación grasa se observa luxación antero medial del tendón de la porción larga del bíceps (flecha verde), con aspecto heterogéneo e incompleta delimitación de las inserciones distales de los ligamentos coracohumeral (cabeza de flecha azul) y glenohumeral superior (cabeza de flecha roja), los cuales aportan fibras a la “polea” del bíceps.

CONCLUSIÓN

- La **avulsión aislada** del troquín es muy poco común, con un número limitado de pacientes reportados en la literatura. Robinson et al. estimaron su incidencia en 0.46 cada 100.000 por año.
- Este tipo de lesión es causada comúnmente por las fuerzas de tracción del ligamento glenohumeral superior y el músculo subescapular en hiperextensión, luego de un trauma en abducción y rotación externa del hombro, causando la contracción forzada del subescapular para resistir el movimiento, resultando en una fractura avulsión.
- Las fibras del **complejo ligamento glenohumeral superior/coracohumeral ("polea" del bíceps)** se encuentran en íntima relación con las inserciones del subescapular en el Troquín, por ende las fracturas a este nivel se verán asociadas a subluxaciones agudas o crónicas del tendón de la porción larga del bíceps o incluso a dislocación con desgarro secundario.

BIBLIOGRAFÍA

-Cregar WM, MacLean IS, Verma NN, Trenhaile SW. Lesser Tuberosity Avulsion Fracture Repair Using Knotless Arthroscopic Fixation. *Arthrosc Tech*. 2018 Aug 6;7(9):e899-e905. doi: 10.1016/j.eats.2018.04.015. PMID: 30258770; PMCID: PMC6153270.

-Lik-Hang Hung, Kwong-Yin Chung, Ning Tang, Kwok-Sui Leung. Isolated Avulsion Fracture of the Lesser Tuberosity of the Humerus: Case Report and Literature Review, *Journal of Orthopaedics, Trauma and Rehabilitation*, Volume 16, Issue 2, 2012, Pages 78-81, ISSN 2210-4917, <https://doi.org/10.1016/j.jotr.2012.09.009>.

-Park SG, Shim BJ, Seok HG. Isolated avulsion fracture of the lesser tuberosity of the humerus in an adolescent amateur boxer. *JSES Int*. 2020 May 8;4(4):759-764. doi: 10.1016/j.jseint.2020.04.010. PMID: 33345212; PMCID: PMC7738451.