



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4138 - DOCTOR, ME DUELE MUCHO EL HOMBRO

M. Molina Anguita^a, I. Serban^b, J. Moreno Marín^c, Á. Villegas Sevilla^d, M. Rodríguez Carrasco^e y M. Sánchez Beltrá^c

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Florida. Alicante. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Florida. Alicante. ^cMédico de Familia. Centro de Salud La Florida. Alicante. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Florida. Alicante. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Orcasitas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 65 años que acude a su médico tras caída accidental sobre el lado derecho hace 4 días. Refiere imposibilidad para levantar el brazo y gran dolor cuando lo intenta. Fue atendido en Urgencias Hospitalarias donde realizaron radiografía de codo sin hallazgos de lesión ósea aguda. Le colocaron cabestrillo, y le indicaron inmovilización hasta nueva valoración por su médico de familia.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor, tumefacción, impotencia funcional de hombro derecho. Además, presenta hematoma: cara interna del brazo y lateral del tórax, es un signo patognomónico conocido como el signo de Hennequin. Exploración neurovascular con afectación neurológica. Rx anteroposterior (AP), lateral, axilar, transtorácica: fractura extremidad superior húmero desplazada y conminuta.

Juicio clínico: Fractura de húmero.

Diagnóstico diferencial: Fractura hombro. Luxación de hombro. Enfermedad manguito rotadores. Artrosis de hombro.

Comentario final: En este paciente se realizó una incorrecta historia clínica al inicio de su valoración, de manera que se pasó por alto explorar de forma conjunta todo el brazo, centrándose en el codo que en un principio era la queja fundamental del paciente. El hematoma de Hennequin y su correspondiente exploración, indicaban la presencia de una fractura humeral. La herramienta básica de cualquier médico es la historia clínica que nos permite obtener información fundamental para poder llegar a un diagnóstico acertado.

Bibliografía

1. Brorson S, Frich L, Winther A, Hróbjartsson A. Locking plate osteosynthesis in displaced 4-part fractures of the proximal humerus. A systematic review of benefits and harms. *Acta Orthop*. 2011;82(4):1-7.
2. Greiner S, Kaab M, Haas N. Humeral head necrosis rate at mid-term follow-up after open reduction and angular stable plate fixation for proximal humeral fractures. *Injury*. 2009;40(2):186-91.
3. Thanasis C, Kontakis G, Angoules A, Limb D. Treatment of proximal humerus fractures with locking plates: a systematic review. *J Shoulder Elbow Surg*. 2009;18(6):837-44.
4. Valls, Jorge E., Perruelo, Nicolás N., Aiello Carlos L. Ortopedia y Traumatología. Editorial El Ateneo.

Palabras clave: Traumatismo. Hombro. Hematoma. Hennequin.