Luxación de hombro

Hacia dónde sale la cabeza del húmero, cómo se reconoce y qué lesiones la acompañan

ANT

Anterior

la más frecuente (95-97 %) · brazo en abducción y rotación externa · hombro «en charretera»

POS

Posterior

convulsiones y descargas eléctricas · brazo en rotación interna, sin poder rotarlo hacia fuera · hasta la mitad se pasan por alto en la AP

INF

Inferior (luxatio erecta)

rara · brazo bloqueado en abducción, hacia arriba

LES

Lesiones asociadas

Hill-Sachs (cabeza humeral) y Bankart (rodete anteroinferior) en la anterior · Hill-Sachs inverso en la posterior

Explorar siempre
Nervio axilar, antes y después de reducir

Posterior y AP «normal»
Pedir la proyección axilar

Nocturna sin causa
Pensar en una convulsión

La proyección axilar es la más fiable para ver la luxación posterior · Hill-Sachs inverso = lesión de McLaughlin