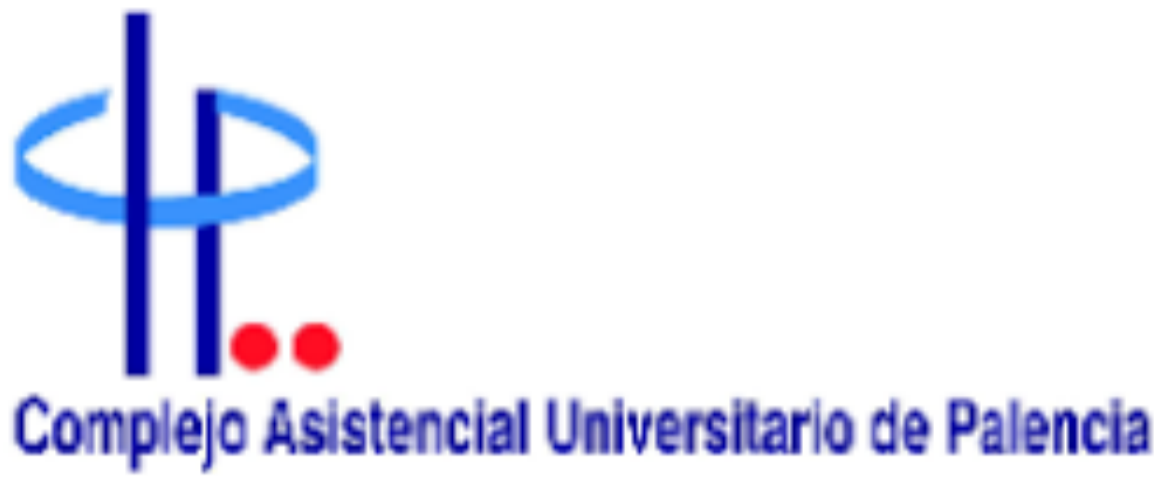


# Cirugía de rescate tras fallo de Weaver Dunn en el tratamiento de la luxación Acromioclavicular crónica

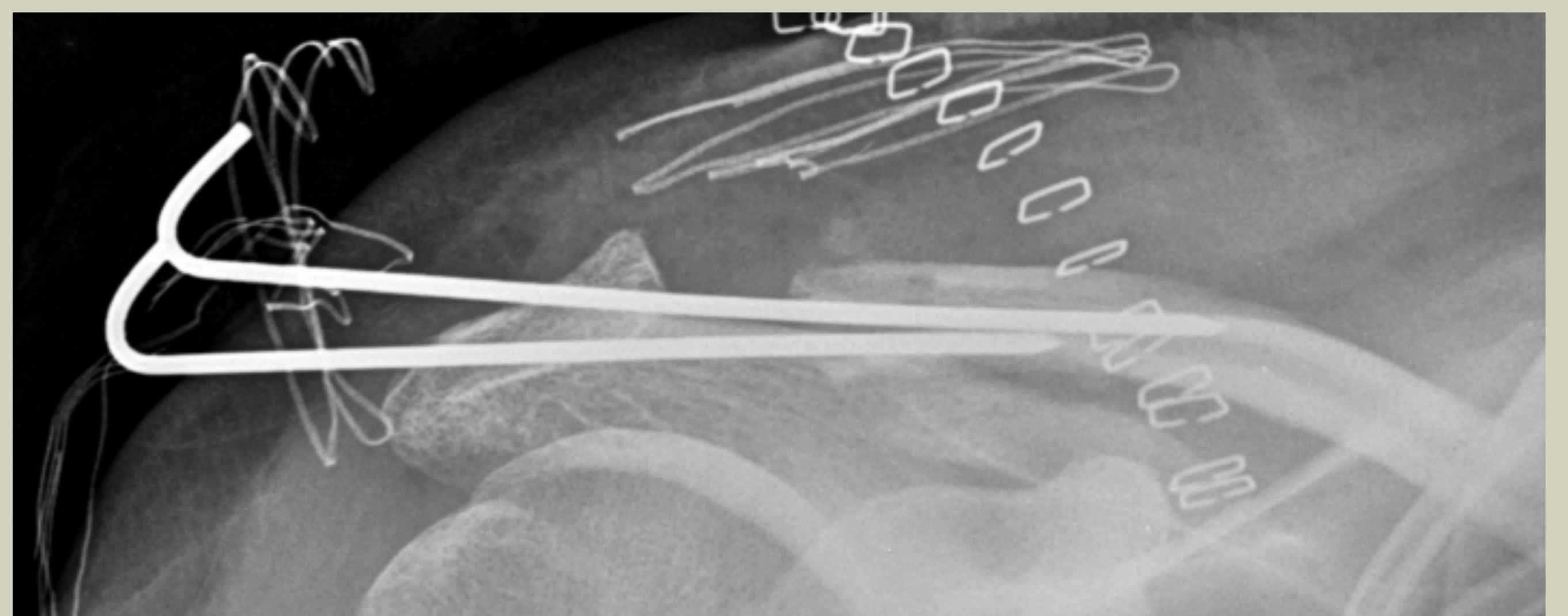
**Alberto Arnanz Remis,** María Brotat Rodriguez, Miguel Torres Torres, Raquel Otero Suarez, Jose Garcia Carrasco, Carmen Gonzalez Alonso.  
Complejo Asistencial Universitario de Palencia



**INTRODUCCIÓN:** La inestabilidad acromioclavicular crónica supone la producción de cambios en la orientación anatómica de la escápula que conduce al dolor crónico. En el tratamiento quirúrgico de esta entidad hay que valorar la reconstrucción de los ligamentos rotos ya que han perdido su potencial de cicatrización. Existen distintas opciones terapéuticas. Sin embargo, no existe consenso acerca de cuál es la técnica más efectiva y cómo actuar en caso de fallo terapéutico.

**OBJETIVO:** Evaluar la eficacia terapéutica de la ligamentoplastia coracoclavicular con palmar menor autólogo en la luxación acromioclavicular crónica tras fracaso de Weaver- Dunn.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Varón de 51 años, acude al Servicio de Urgencias por traumatismo directo sobre el hombro derecho tras caída accidental. Presenta deformidad con dolor y limitación funcional del hombro. En radiología simple se observa luxación AC grado III que es tratada de forma conservadora. 5 meses después el paciente presenta dolor residual en el hombro derecho por lo que se decide tratamiento quirúrgico mediante técnica de Weaver- Dunn y estabilización horizontal de la articulación con AK que se retiran a las 4 semanas. Progresivamente se observa ascenso clavicular hasta presentar un importante compromiso de las partes blandas provocando una úlcera de decúbito en la piel.



**RESULTADOS:** Se realiza nueva intervención quirúrgica en la que se reconstruye la articulación AC mediante ligamentoplastia de los ligamentos coracoclaviculares con injerto de palmar menor autólogo y estabilización horizontal con AK. Tras un mes de inmovilización y el posterior tratamiento rehabilitador el paciente presenta balance articular aceptable.



**CONCLUSIÓN:** Existen varios estudios biomecánicos que han reafirmado la importancia de las reconstrucciones anatómicas de los ligamentos coracoclaviculares en los casos de inestabilidad crónica demostrando que el empleo de injertos tendinosos provoca una estabilidad de la articulación AC similar a la que encontramos en una articulación no dañada, obteniendo mejores resultados con las técnicas de reconstrucción ligamentosa frente a la técnica de Weaver Dunn. Es interesante destacar que la inestabilidad anteroposterior persistente influye negativamente en los resultados clínicos de forma que es importante la estabilización horizontal de la articulación acromioclavicular

