

RESULTADOS DEL TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN AC AGUDA CON SISTEMA DE FIJACIÓN CC ASISTIDO POR ARTROSCOPIA

María Dolores Fernández Ruiz. Issam Menchi Elanzi. Carlos Verdú Aznar. Fernando López Prats.
Hospital General Universitario de Elche

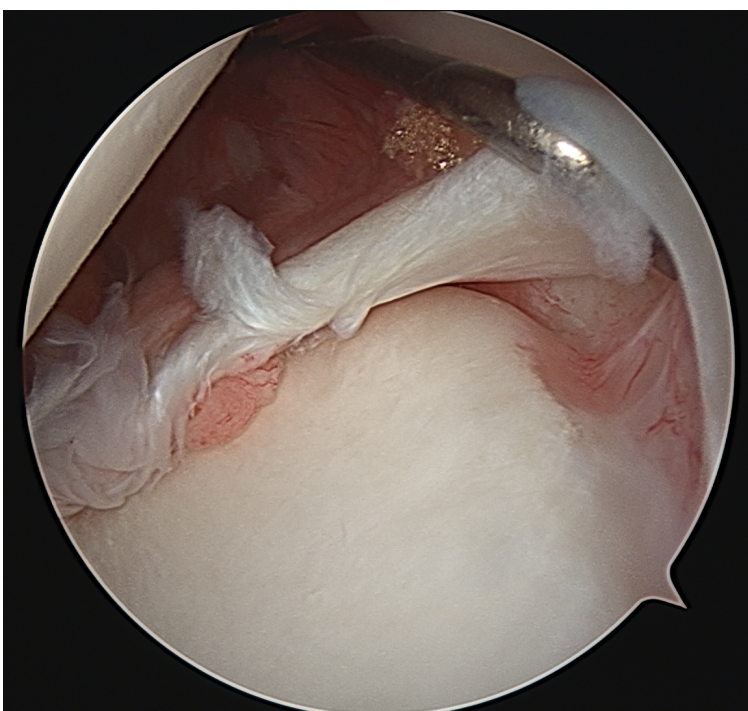
INTRODUCCIÓN

Las luxaciones acromio-claviculares son lesiones complejas y dada su importancia biomecánica requieren un correcto diagnóstico y tratamiento. El objetivo del presente trabajo consiste en evaluar el resultado funcional y radiológico de las luxaciones acromio-claviculares (LAC) agudas tratadas con la técnica de fijación córacoclavicular Dog Bone.

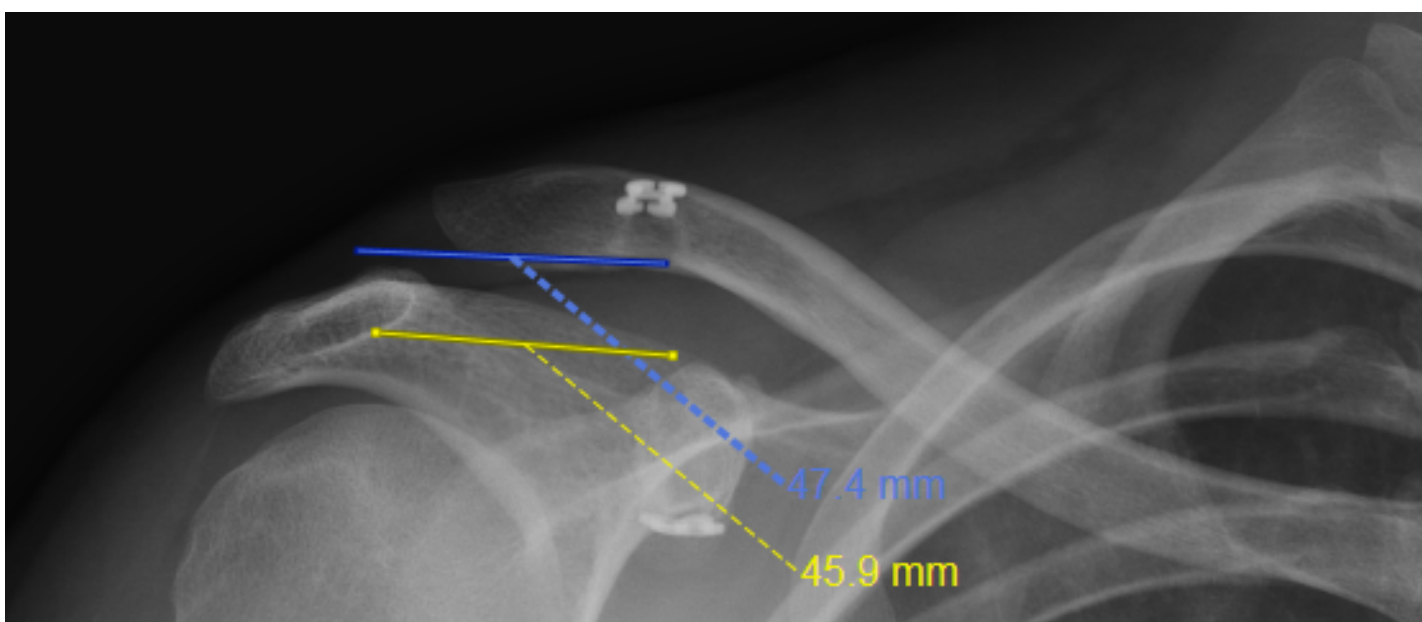
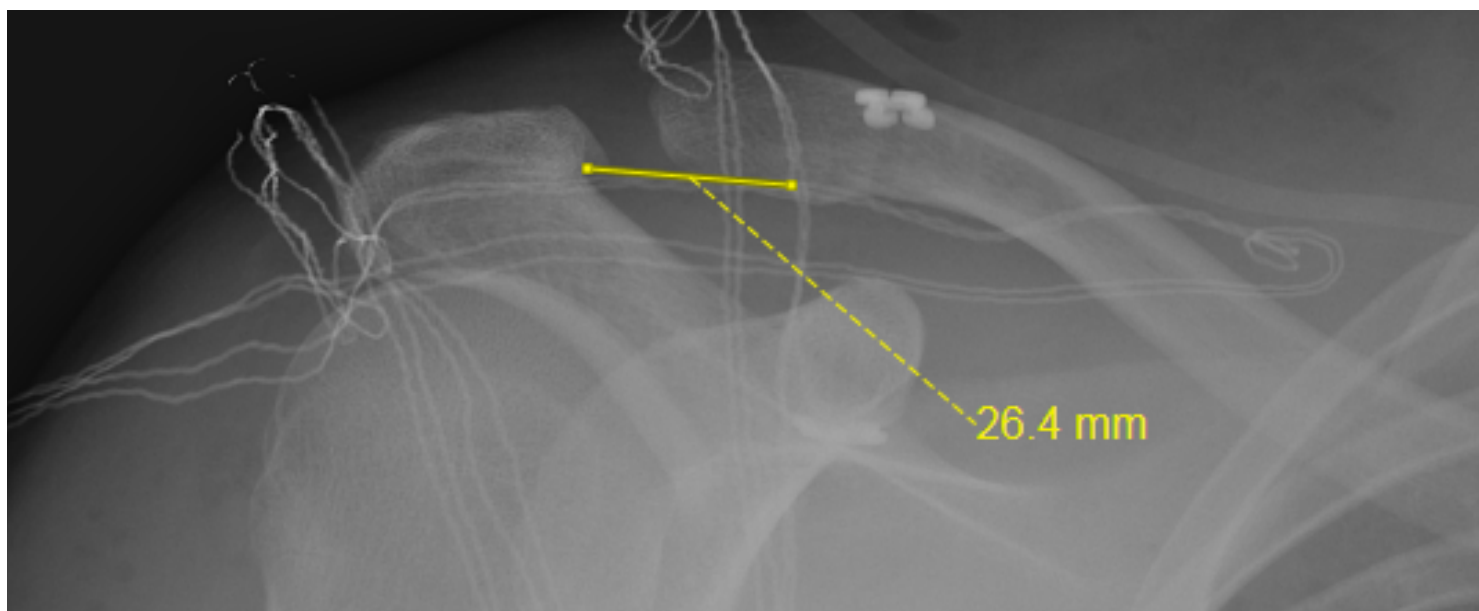
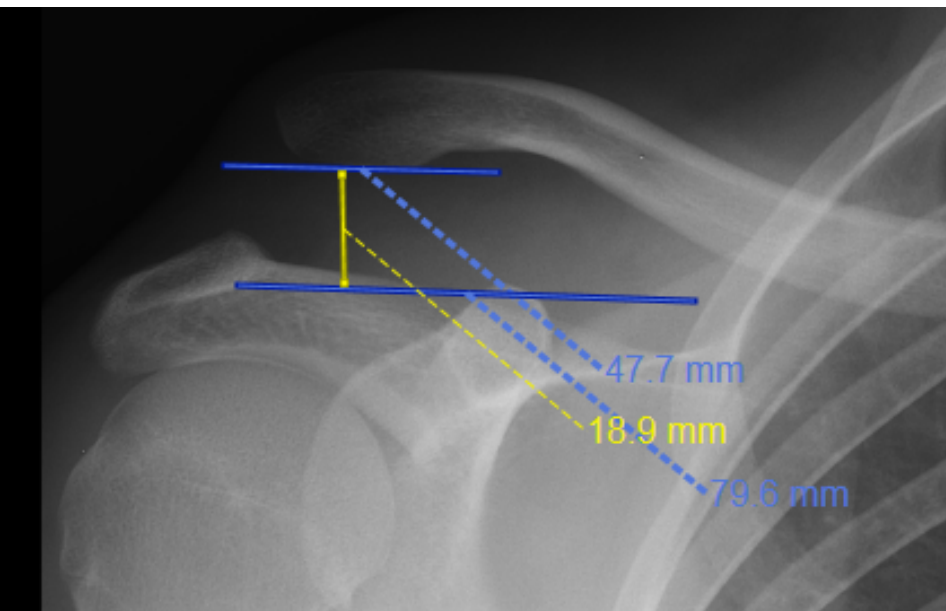


MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio retrospectivo descriptivo en el que se han estudiado a 20 pacientes (19 varones y 1 mujer), con LAC tipo III (65%) y tipo V (35%), con una edad media de 35 años, intervenidos con la técnica de fijación córacoclavicular Dog Bone (Artrex, Naples FL, USA), con un seguimiento medio de 3 años.



Los pacientes fueron valorados funcionalmente utilizando la escala de Constant. Radiológicamente se midió la pérdida de reducción mediante la distancia córacoclavicular y acromioclavicular a las 3, 6, 12 y 24 semanas de evolución postoperatoria. El fallo de material también fue evaluado.



RESULTADOS

Dieciséis (80%) de los veinte pacientes tuvieron una pérdida de reducción en los primeros 3 meses de seguimiento postoperatorio. El resultado funcional utilizando la escala de Constant fue excelente en el 95% de los pacientes (media 95,25 puntos), siendo el grado de satisfacción muy alto. El modo de fallo en la mayor parte de los pacientes se produjo a nivel del sistema de fijación.

% Aumento de Espacio coracoclavicular					
Paciente	Tipo	Preoperatorio	Postoperatorio	Actual	Recidiva
1	III	75,38	10	24,65	SI
2	III	93,50	4,87	8,94	SI
3	V	234,88	0	97,67	SI
4	V	134,88	18,90	30,23	SI
5	V	101,73	51,16	100	SI
6	V	270	0	100	SI
7	V	189	74,54	77,27	SI
8	V	152,22	0	58,88	SI
9	V	130,52	0	53,68	SI
10	V	172,34	0	0	NO
11	V	124,72	0	88,89	SI
12	III	46,15	0	0	NO
13	III	40	0	0	NO
14	V	180	0	100	SI
15	V	182,82	0	23,23	SI
16	III	88,52	0	0	NO
17	III	126	0	91	SI
18	V	100	4,87	10	SI
19	III	68,6	8	19,67	SI
20	V	122,4	0	50,7	SI

Medias de la evolución radiológica			
Medida	Preoperatorio	Postoperatorio	Actual
% Aumento de espacio coracoclavicular	149,3%	1,36%	37,3%
% de luxación de la articulación acromioclavicular	177%	4,08%	30,3%
Desplazamiento vertical de clavícula	17,7 mm	1,3mm	4mm

CONCLUSIONES

- La pérdida de reducción es una complicación frecuente de esta técnica de fijación córacoclavicular.
- Se consigue una recuperación funcional completa sin una reducción anatómica.
- Aunque estos resultados favorecen un enfoque no quirúrgico, los beneficios posibles de la cirugía no pueden descartarse cuando se consideran lesiones de grados más altos y complejas.