

Resultados a largo plazo de las técnicas abiertas en luxaciones acromioclaviculares tipos III, IV y V.

Luis Palacios Díaz | Alfonso Vaquero Picado | Samuel Antuña Antuña

Unidad de Miembro Superior, Hospital Universitario La Paz

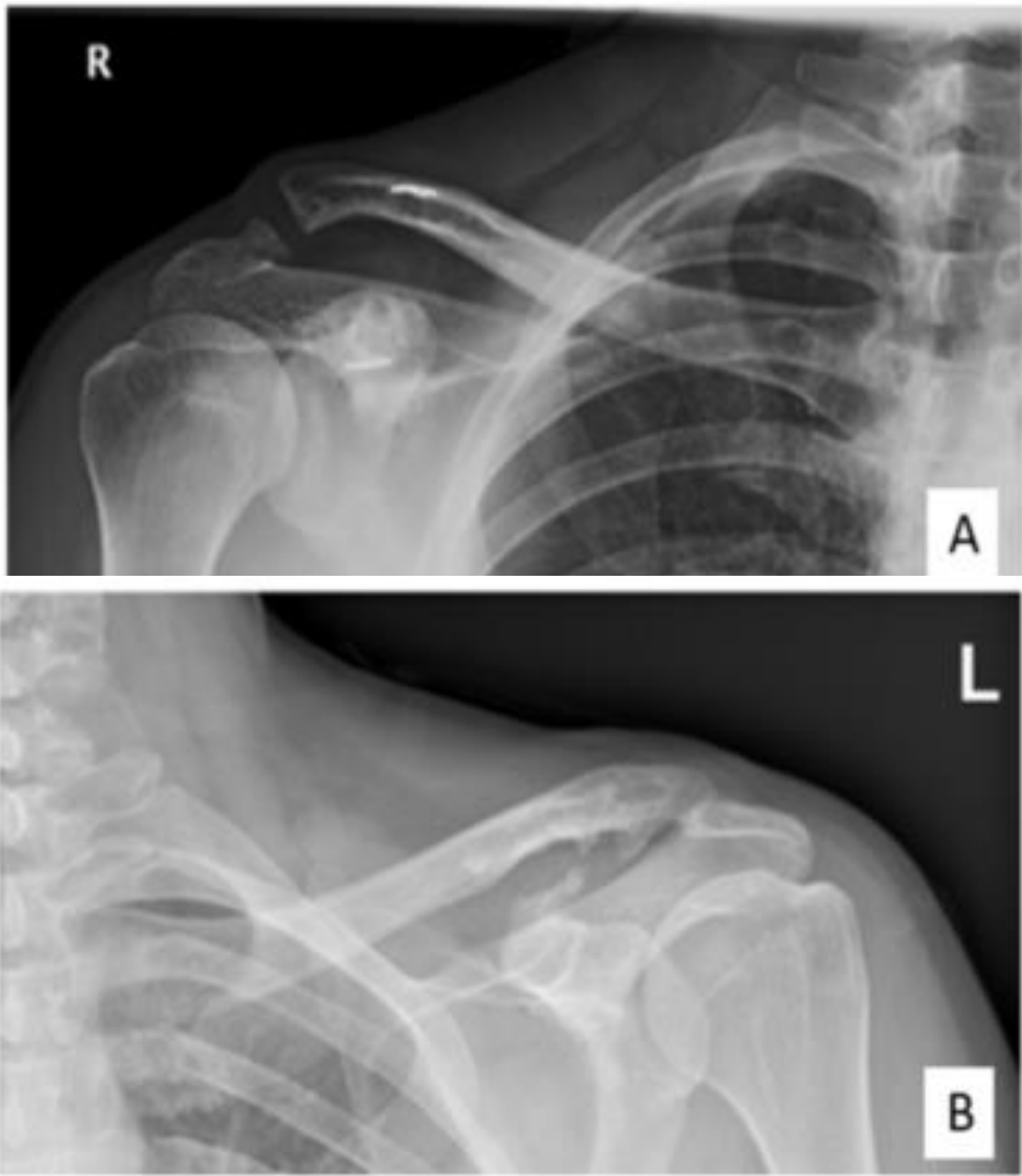
Objetivo

Describir los resultados clínicos y funcionales a largo plazo de las técnicas de fijación abiertas en el tratamiento quirúrgico de pacientes con diagnóstico de luxación acromioclavicular aguda.

Material y Métodos

Se han revisado 20 pacientes intervenidos en nuestro centro desde 2005 hasta 2022 con una mediana de seguimiento de 122 meses. El 77% eran hombres y según la clasificación de Rockwood hubo 8 grado III (40%), 9 grado IV (45%) y 3 grado V (15%).

Se han cumplimentado escalas funcionales de valoración objetiva (CONSTANT), de valoración subjetivas (OXFORD Y DASH), escalas de dolor y satisfacción (EVA) y la presencia de inestabilidad anteroposterior y del signo de la tecla. Todas las complicaciones y la necesidad de reintervención fueron específicamente registradas.



Leve pérdida de reducción clavicular tras cirugía a la izquierda (A)

Osificación de ligamentos CC a la derecha (B).

Resultados

CONSTANT	98 (RIC4)
Oxford	47 (RIC 4)
DASH	2,50 (RIC 4)
Dolor	0,5 (RIC 2)
Satisfacción	9,5 (RIC 2)
Alteración AC	30,80%
Complicaciones (agrupadas)	27%
Distancia CC precirugía	19,95 (DE 5,29)
Distancia CC última revisión	12,91 (DE 5,29)

En dos pacientes se constató un fracaso precoz de la reconstrucción que requirió cirugía secundaria. Cuatro pacientes refirieron molestias relacionadas con el material de fijación, aunque ninguno requirió extracción. La principal complicación que se encontró fue la subluxación de la clavícula, en la mayoría de los pacientes leve, que no provocaba gran clínica en los pacientes, por lo que no requirieron reintervención. En la última revisión, esta complicación se manifestaba en algunos de los pacientes con la prominencia de la articulación AC y con presencia de signo de la tecla indoloro

Conclusiones

Las técnicas de fijación abierta utilizadas clásicamente en la luxación acromioclavicular aguda tienen buenos resultados clínicos y funcionales pero son necesarios estudios a mayor escala para compararlas con las técnicas artroscópicas más recientes.