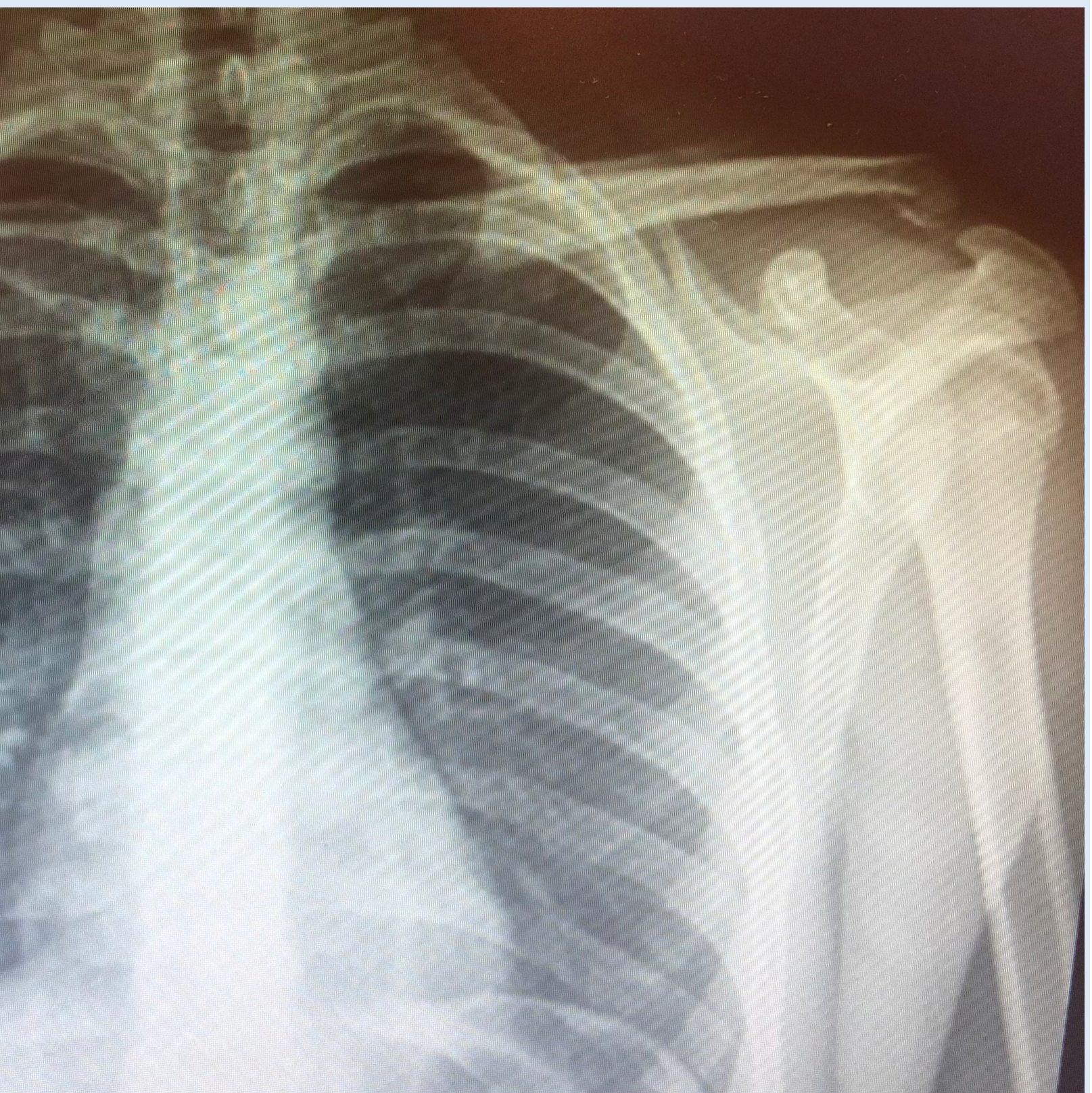


TRATAMIENTO CON SISTEMA DE ENDOBUTTON EN FRACTURAS DISTALES DE CLAVÍCULA EN PACIENTES ADOLESCENTES

SERIE DE CASOS

Sánchez Martos M², Prados J¹, Bello C¹, Sánchez M¹
1Médico interno residente Cirugía Ortopédica y Traumatología H U Virgen de Valme
2FEA C.Ortopédica y Traumatología. Unidad de M. Superior H U Virgen de Valme

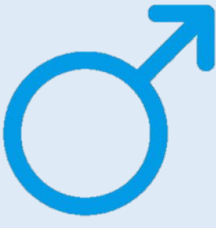


OBJETIVO

Analizar resultados funcionales e incidencia de complicaciones a corto plazo en reparaciones de fracturas distales de clavícula con sistema Endobutton en pacientes menores de 16 años


MATERIAL Y MÉTODO

Serie de 3 casos con fractura tipo I de Neer de clavícula distal con reducción cerrada y sistema Endobutton clavículo-coracoideo.




15 AÑOS

FRACTURA TIPO I DE NEER



15 AÑOS

FRACTURA TIPO I DE NEER



14 AÑOS

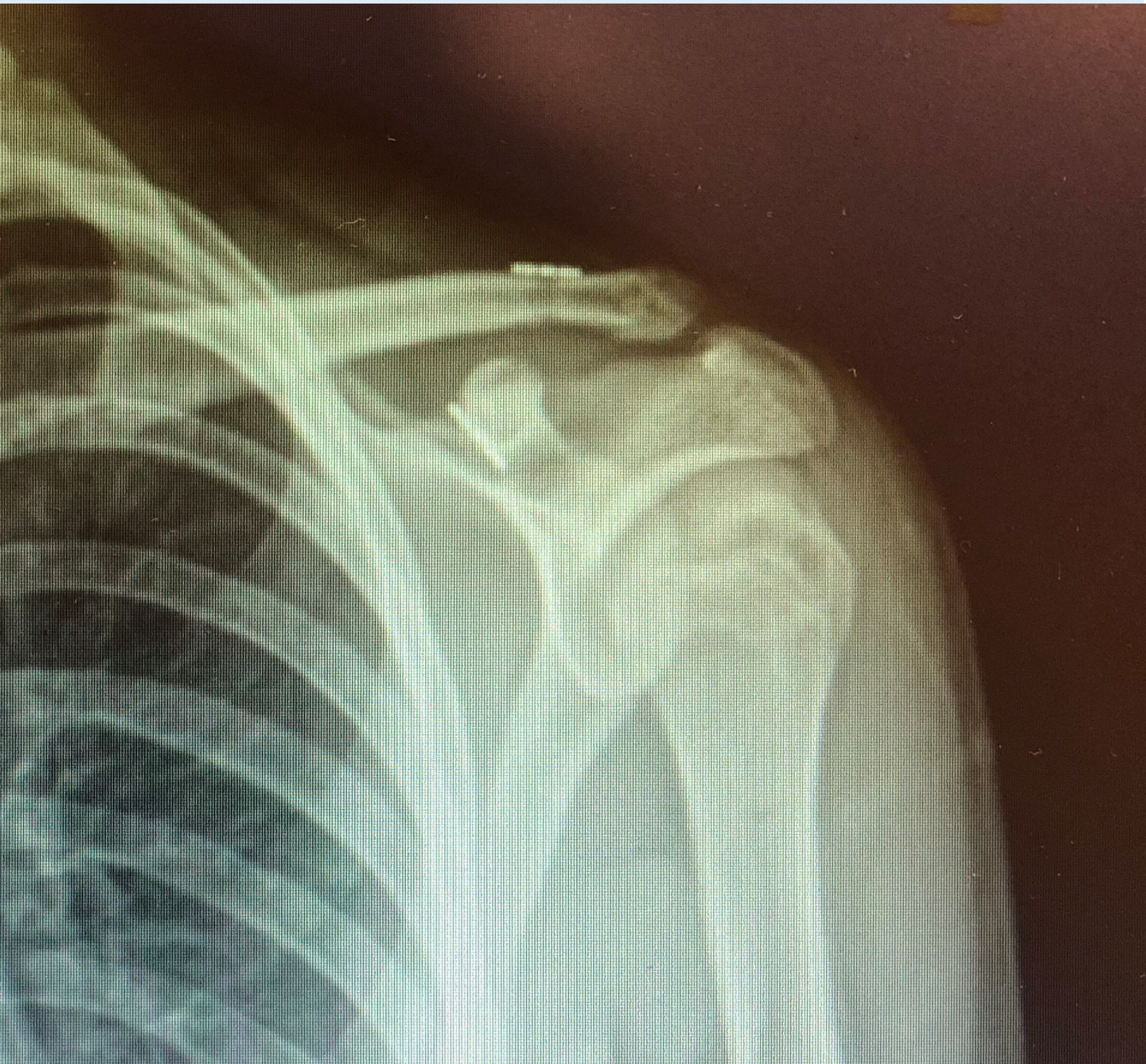
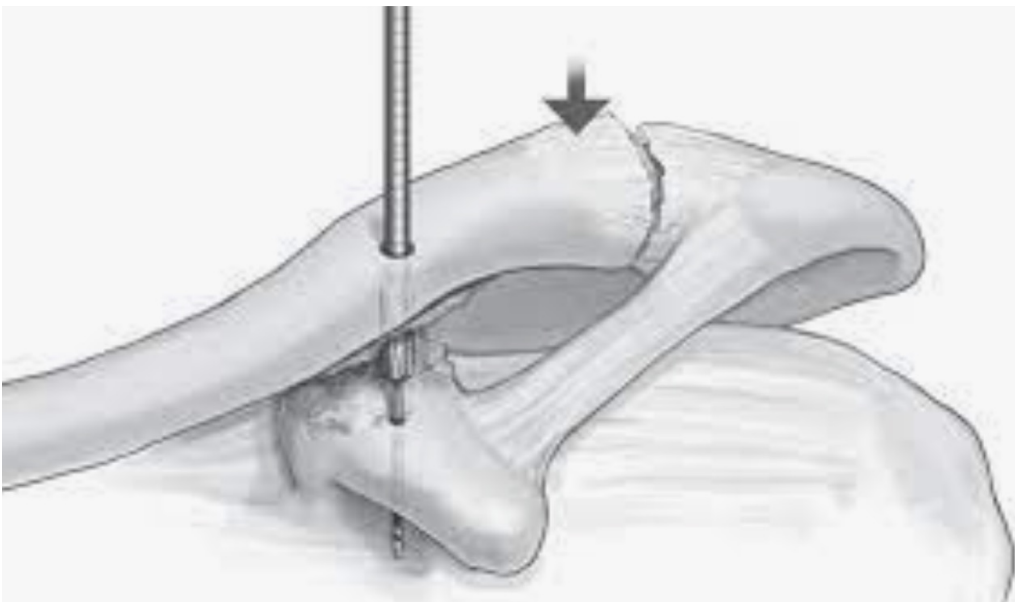
FRACTURA TIPO I DE NEER

VARIABLES:

- EDAD
- GÉNERO
- BALANCE ARTICULAR ACTIVO
- FUNCIONALIDAD CON TEST DE CONSTANT
- COMPLICACIONES

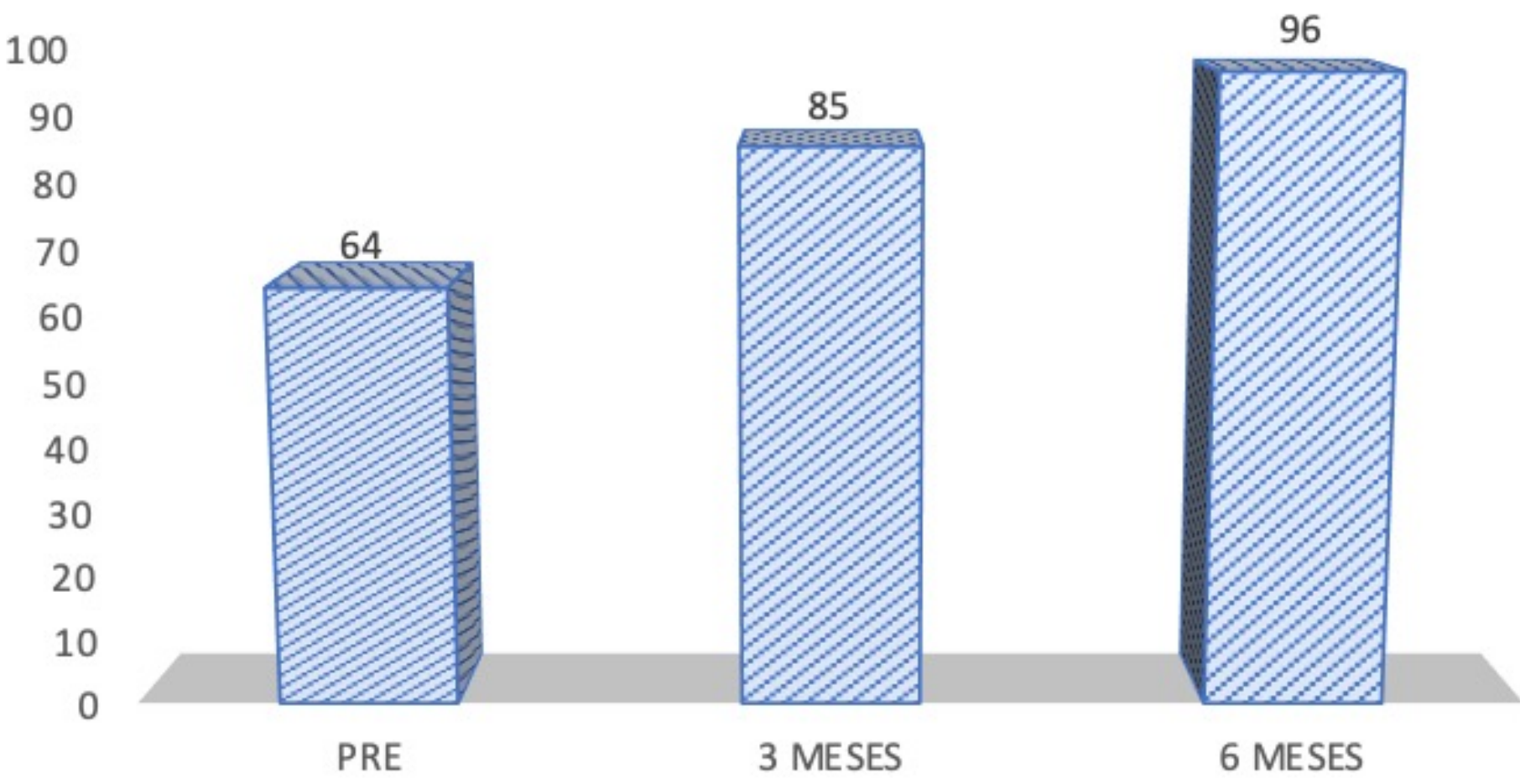
TÉCNICA QUIRÚRGICA

Todos los pacientes fueron intervenidos bajo anestesia general realizando una reducción cerrada y tras un abordaje mini open coraco-clavicular se realizó una fijación con sistema endobutton.

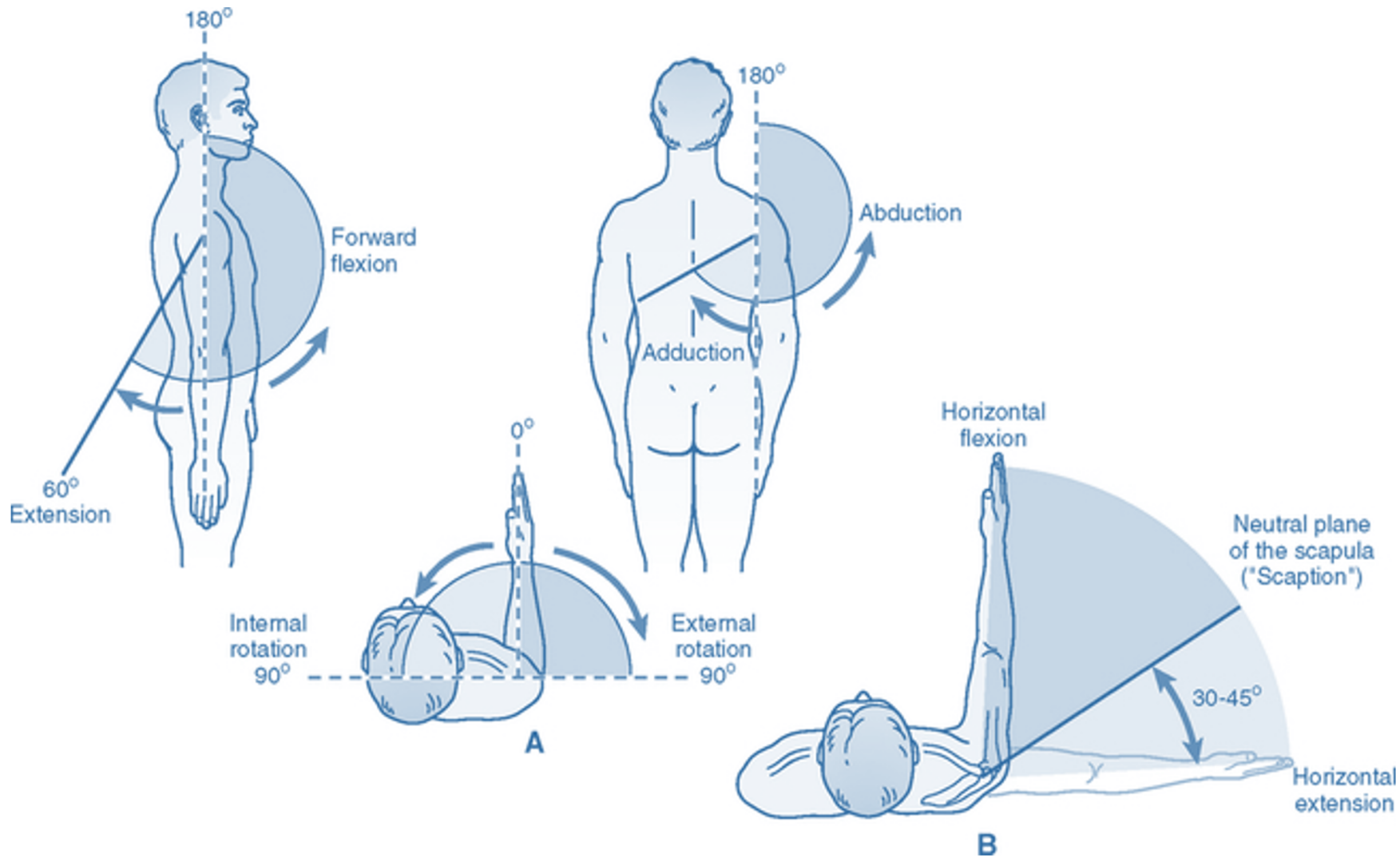


RESULTADOS

TEST DE CONSTANT



La puntuación media en Test de Constant fue de 64 puntos prequirúrgico pasando a ser 85 a los 3 tras la intervención siendo de 96 puntos tras 6 meses tras la cirugía



El balance articular fue completo tanto en la abducción como en la antepulsión del hombro encontrando un caso de déficit leve de rotación interna sin repercusión funcional



No encontramos complicaciones

La satisfacción de los pacientes fue alta y los tres pudieron volver a realizar actividad deportiva

CONCLUSIÓN

Nuestra experiencia en el tratamiento de fracturas distales de clavícula con sistemas de endobutton es satisfactoria consiguiendo un buen resultado clínico y funcional.

