

CARACTERÍSTICAS DE LAS LUXACIONES ACROMIOCLAVICULARES AGUDAS QUIRURGICAS EN NUESTRO MEDIO

Abad Velaz, Oier; ; Roche Alberro, Adrian; García Pérez, Roberto; Navarro López, Pablo; Martin Hernandez, Carlos
Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

INTRODUCCIÓN

Las luxaciones acromioclaviculares (LAC) son una de las patologías más frecuentes del hombro afectando sobretodo a jóvenes deportistas. El principal mecanismo de lesión es la caída sobre el hombro con el brazo en aducción. En los últimos años se han diversas técnicas quirúrgicas para el tratamiento de las LAC agudas. A pesar de ello, no se ha logrado un consenso para establecer la técnica de primera elección.

OBJETIVO

Conocer los datos demográficos y las características de las luxaciones acromioclaviculares agudas que precisaron intervención quirúrgica en nuestro medio en el año 2019

METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo observacional y descriptivo de los pacientes que sufrieron LAC y precisaron cirugía aguda en el año 2019 en nuestro medio (Hospital Universitario Miguel Servet). Se recogieron datos relativos a la intervención quirúrgica, tipo de LAC, tiempo hasta la intervención quirúrgica, necesidad de rehabilitación y tiempo de incapacidad laboral.

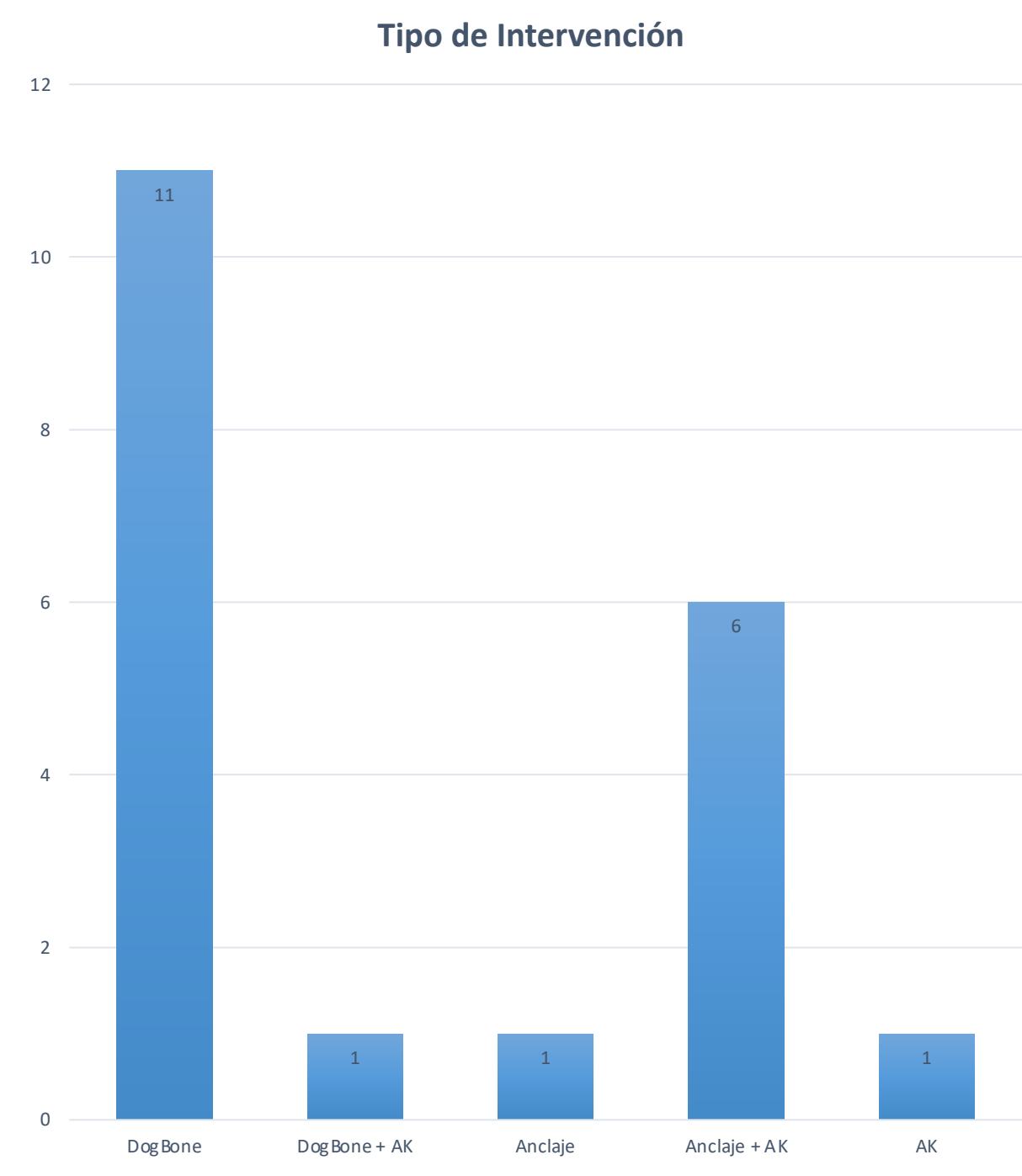
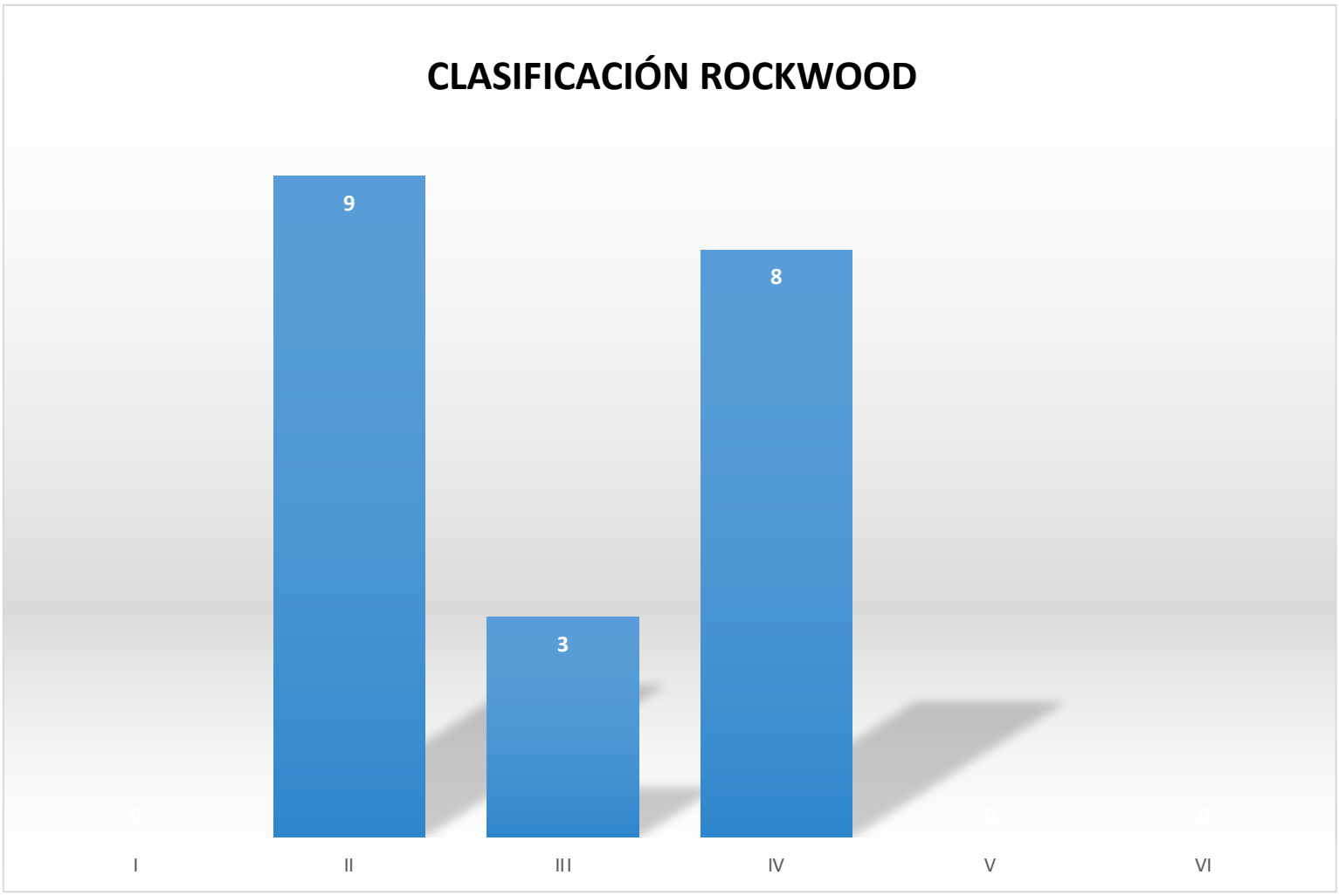
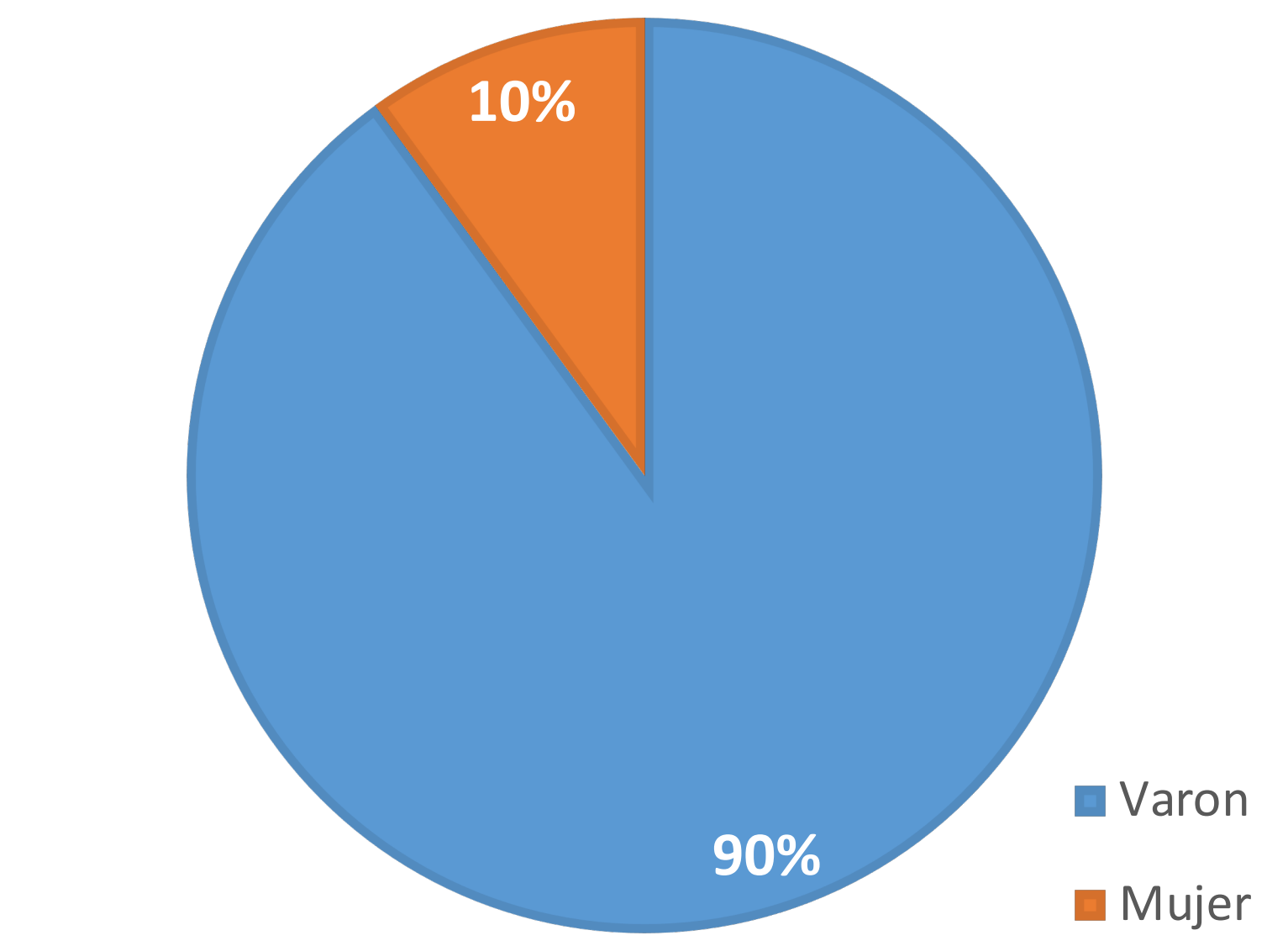
RESULTADOS

Un total de 20 pacientes fueron intervenidos por LAC aguda en nuestro medio en el año 2019. La edad media de los pacientes fue de 47,1 años. El 90% de la muestra eran varones (18/20). La lateralidad de la lesión en un 75% de los casos fue la derecha (15/20).

Los tipos de luxación según la clasificación de Rockwood fueron: 45% (9/20) tipo III, 40% (8/20) tipo V y 15% (3/20) tipo IV. La media de días hasta la intervención quirúrgica fue de 10,2 días.

12 de los 20 casos (60%) fueron intervenidos mediante el dispositivo DogBone y únicamente 1 de ellos asoció Agujas Kirschner para la estabilización. Mientras que 7 (35%) fueron intervenidos con anclajes, asociando en el 86% AK (6/7). Solamente un paciente (5%) fue intervenido únicamente con AK. La media de minutos por intervención quirúrgica fue de 102 minutos.

El 65% (13/20) de los pacientes precisó de rehabilitación para mejorar la recuperación funcional. Únicamente se reportó un caso de infección de herida quirúrgica en el seguimiento, precisando reintervención quirúrgica. La media de días hasta regreso a la actividad laboral fue de 108,6 días.



DISCUSIÓN

A pesar de las múltiples técnicas quirúrgicas descritas para el tratamiento de la LAC; en nuestro medio generalmente se emplean los dispositivos de estabilización dinámica (DogBone) o los anclajes asociados con AK. Tanto los datos demográficos como de necesidad de rehabilitación e incapacidad laboral son similares a estudios previos.

BIBLIOGRAFIA

1. Rockwood CA, Williams GR, Young DC. Disorders of the acromioclavicular joint. In: Rockwood CA, Masten FAI, editors. The shoulder. Philadelphia, PA: Saunders; 1998. p. 811–7
2. Tauber M. Management of acute acromioclavicular joint dislocations: current concepts. Arch Orthop Trauma Surg 2013;133:985–95.
3. Babhulkar A, Pawaskar A. Acromioclavicular joint dislocations. Curr Rev Musculoskelet Med 2014;7:33–9.
4. Leidel BA, Braunstein V, Kirchhoff C, Pilotto S, Mutschler W, Biberthaler P. Consistency of long-term outcome of acute Rockwood grade III acromioclavicular joint separations after K-wire transfixation. J Trauma 2009;66:1666–71.