

DESINSERCIÓN DE LA CORACOIDES. CIRUGÍA DE RESCATE DE LATARJET ARTROSCÓPICO

Perera Fernández de Pedro, S.; De la Cuadra Virgili, P.; Bartolomé García, S.; Gutiérrez Baiget, G.; Campo Loarte, J.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda

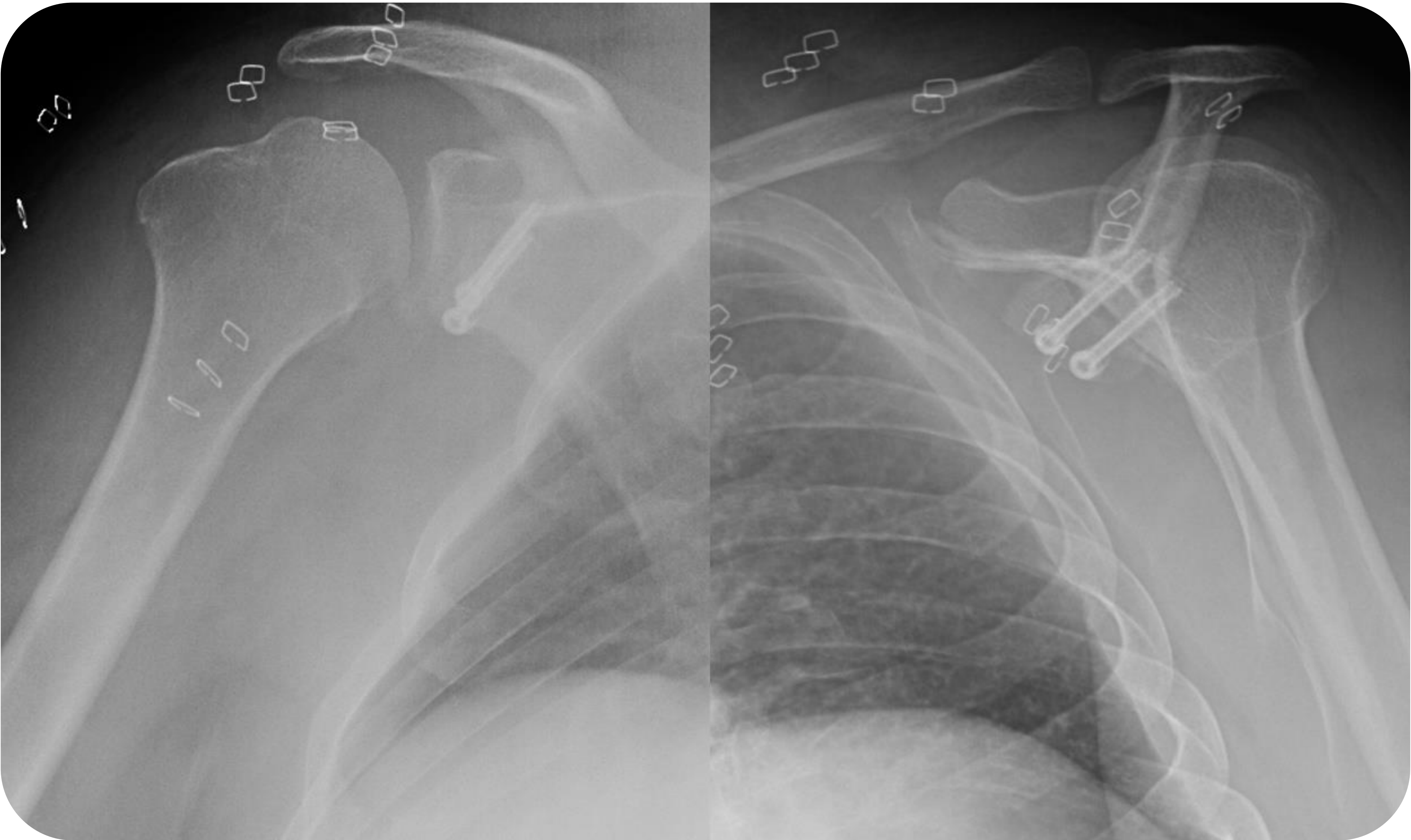
OBJETIVOS

La colocación de un tope óseo mediante transferencia de la coracoides es una alternativa para el tratamiento de la inestabilidad glenohumeral anterior que desde hace unos años se ha comenzado a realizar de forma totalmente artroscópica. A pesar de ser una cirugía cada vez más frecuente, no está ni mucho menos exenta de complicaciones, tanto agudas (fractura o mala posición de la coracoides, sangrado o lesión del nervio axilar) como crónicas (pseudoartrosis o reabsorción del injerto), las cuales suponen un nuevo frente a combatir. El objetivo de esta comunicación por lo tanto es presentar el tratamiento de una complicación (desinserción de la coracoides) de un Latarjet artroscópico, intervención cada vez más habitual, así como su posible solución.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 42 años que acude por luxación recidivante de hombro derecho tras haber sido intervenido (Magnuson) por ello en otro centro 5 años atrás. Se decide llevar a cabo un Latarjet artroscópico, colocándose 2 tornillos de titanio. 4 meses después, tras un postoperatorio inmediato sin incidencias, el paciente consulta de nuevo por clínica de supraespinoso tras haber estado realizando fondos, presentando desde entonces empeoramiento progresivo. Se solicita TC, objetivándose la presencia de un fragmento desplazado caudalmente que impresiona de ser la punta de la coracoides. Finalmente, se decide llevar a cabo la reinserción abierta del fragmento de la coracoides con el tendón conjunto y colocación de un sistema de fijación flexible, así como la retirada de los tornillos de la pastilla de coracoides (ya consolidada).



RESULTADOS

El paciente, 4 meses después, se encuentra sin dolor y con una antepulsión de 110º, rotación interna hasta D12 y rotación externa hasta nuca.

CONCLUSIONES

El procedimiento de Latarjet artroscópico es una cirugía cada vez más extendida, pero no por ello está exenta de complicaciones, dada además su elevada complejidad técnica. Entre estas, podemos encontrar la desinserción o la fractura de la coracoides, para la cual, una buena alternativa es la cirugía abierta y colocación de un sistema de fijación flexible. Las complicaciones de este tipo de intervenciones suponen un reto que deberemos afrontar en los próximos años y para las que debemos estar preparados.

