

Luxación Acromioclavicular:

Comparación de resultados del tratamiento quirúrgico mediante Tight Rope frente a fijación con Agujas de Kirshner

ZARAGOZA 2019

SECOT
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
www.secot.es

Hospital Universitario San Juan de Alicante

Autores: Laura Martínez Gil, José Manuel Barceló, Daniel Jiménez Arias, Jorge Salvador Marín, Iván Pérez Sanchez.

Jefe Servicio: José Fernando Martínez López

INTRODUCCIÓN

Las luxaciones en la articulación acromioclavicular (LAC) constituyen alrededor del 10% de las lesiones de la cintura escapular, fundamentalmente por traumatismos deportivos en el adulto joven¹.

En los últimos años se han publicado diversas técnicas quirúrgicas para el tratamiento de las LAC tipo III de Rockwood, sin obtener resultados claramente superiores con ninguna, siendo imposible establecer una indicación quirúrgica de referencia en el momento actual².

OBJETIVO

El objetivo del presente estudio es comparar los resultados postoperatorios radiográficos y funcionales a corto y medio plazo en LAC grado III de Rockwood con cirugía mínimamente invasiva mediante el sistema Tight Rope® (TR) de Arthrex comparado con la fijación con agujas de Kirschner (AK).

MATERIAL Y MÉTODOS:



Los criterios de inclusión fueron pacientes con LAC grado III de Rockwood, menores de 60 años y que hubieran sido intervenidos quirúrgicamente mediante el sistema TightRope o con Agujas de Kirshner.

Se evaluaron los siguientes parámetros, en radiografías AP de clavícula antes de la cirugía, en el postoperatorio inmediato y a los 3 meses postcirugía:

- Distancia acromioclavicular (AC)
- Distancia coracoclavicular (CC)

Los resultados funcionales se evaluaron mediante la escala Quick-Dash, la cual evalúa el grado de discapacidad del miembro superior

RESULTADOS FUNCIONALES

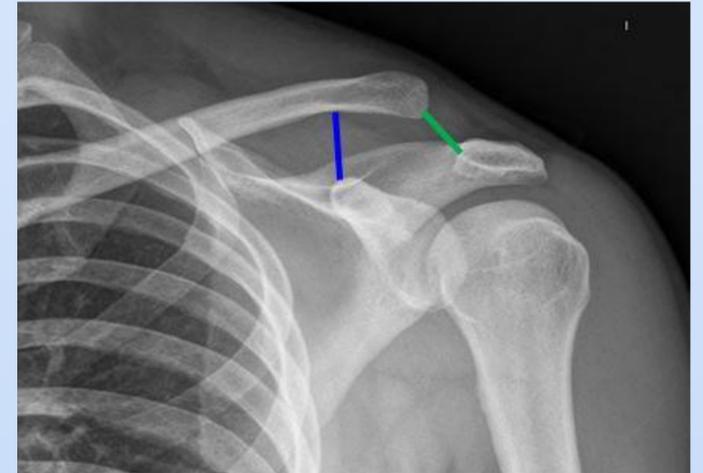
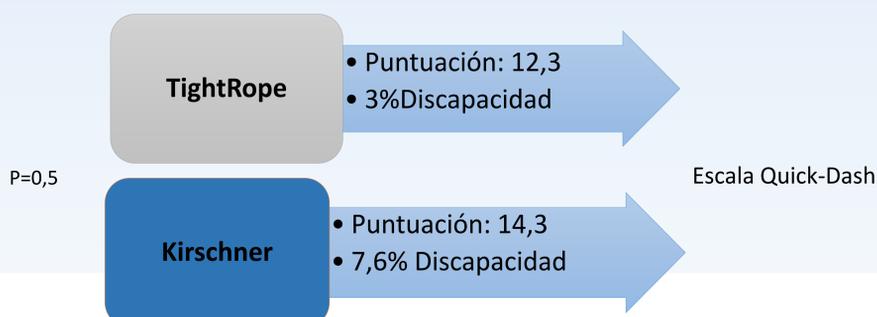
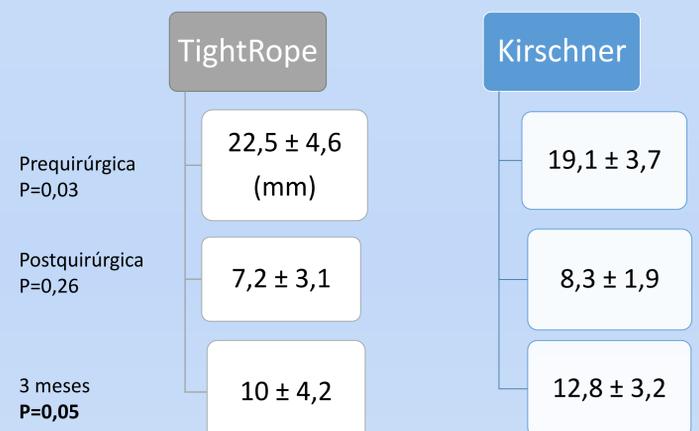


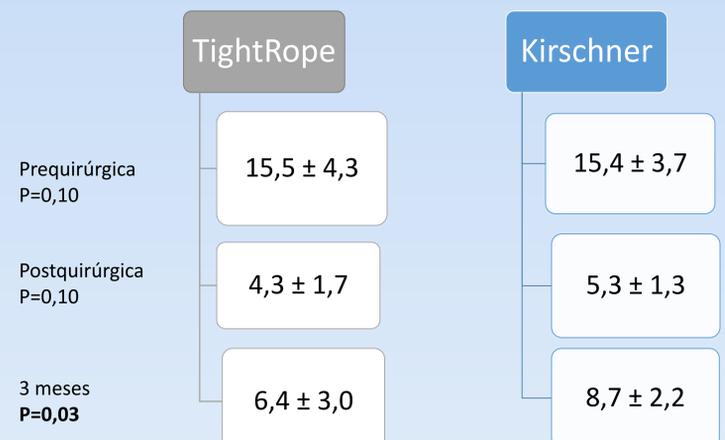
Imagen 1: Distancias Acromioclavicular (verde) y Coracoclavicular (Azul) en radiografía AP de clavícula.

RESULTADOS

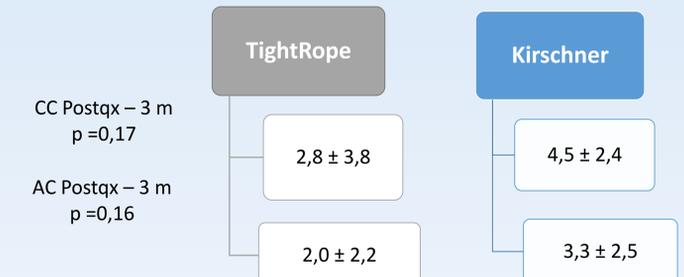
•Distancia Coracoclavicular



•Distancia Acromioclavicular



•Pérdida de reducción



CONCLUSIÓN

En el presente estudio se ha obtenido con el sistema Tight Rope® unas distancias Acromioclavicular y Coracoclavicular menores a los tres meses de la cirugía comparado con la fijación mediante AK en LAC grado III con diferencias estadísticamente significativas.

Estos resultados conllevan una mejor mantención de la reducción en el tiempo junto con una menor inmovilización y sin precisar retirada del implante.