

TRATAMIENTO DE LAS LUXACIONES ACROMIOCLAVICULARES CRÓNICAS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO.

LUCÍA PELEGRÍN DURÁ, ANNA BORRELL CHOVER, IGNACIO PÉREZ CORREA, JOSE LUIS RODRIGO PÉREZ, ALEJANDRO AMAYA FRANCO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DR PESET, VALENCIA

Introducción

Las luxaciones acromioclaviculares (AC) representan el 9% de las lesiones de la cintura escapular.

El tratamiento conservador de estas lesiones no siempre tiene buenos resultados y puede dar lugar a dolor crónico y deterioro de la función del hombro. En estos casos, la estabilización de la articulación AC puede reducir estas secuelas.

Objetivo

Valoración de resultados clínicos y radiológicos del tratamiento de la luxación acromioclavicular crónica en 11 pacientes intervenidos en nuestro centro.

Material y método

Se realizó la reconstrucción ligamentaria mediante 3 técnicas distintas: 6 pacientes fueron intervenidos mediante plastia con ligamento sintético “(sistema LARS®)” fijado a la clavícula mediante 2 tornillos interferenciales. 5 pacientes fueron intervenidos mediante plastia ligamentosa injerto biológico (3 autoinjerto y 2 aloinjerto) junto con sistema de suspensión.

Resultados

El tiempo medio desde la lesión hasta la cirugía reconstructiva fue de 20,42 meses.

Los pacientes intervenidos mediante aporte de injerto biológico obtuvieron puntuaciones clínicas con escala **Quick DASH 11.65 y EVA 2.2**, mientras que el grupo "sintético" obtuvo una puntuación de **Quick DASH 21,58 y EVA 3.3**.



Conclusiones

La reconstrucción anatómica de los ligamentos coracoclaviculares con injerto de tendón apoyado con sistema de suspensión disminuye el dolor, elimina las secuelas y mejora la función y la fuerza.