

Fractura coracoides con extensión a glenoides(Eyre tipo V) asociado a fractura de clavícula y de acromion.

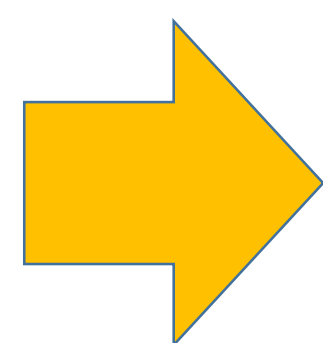
Alberto Ilzarbe Ibero; Jaime Mondragón Rubio; Pablo Mateo Sebastian; Alba Pérez Cintas; Juan Apellániz Antón.
Hospital Universitario de Navarra. Pamplona,

El complejo suspensorio del hombro (CSSH) es una estructura anular cuya integridad es fundamental para mantener la biomecánica del hombro. Presentamos un caso en el que están afectados más de tres componentes: fracturas de clavícula, acromion, coronoides y glenoides unido a una posible inestabilidad crónica previa de articulación acromioclavicular.

Varon 52 años.Traumatismo accidental hombro izquierdo tras caída bicilceta..

Radiología:

Fractura tercio medio de clavícula.
Fractura espina de acromion.
Fractura base coracoides con extensión a glenoides(Eyre tipo V)



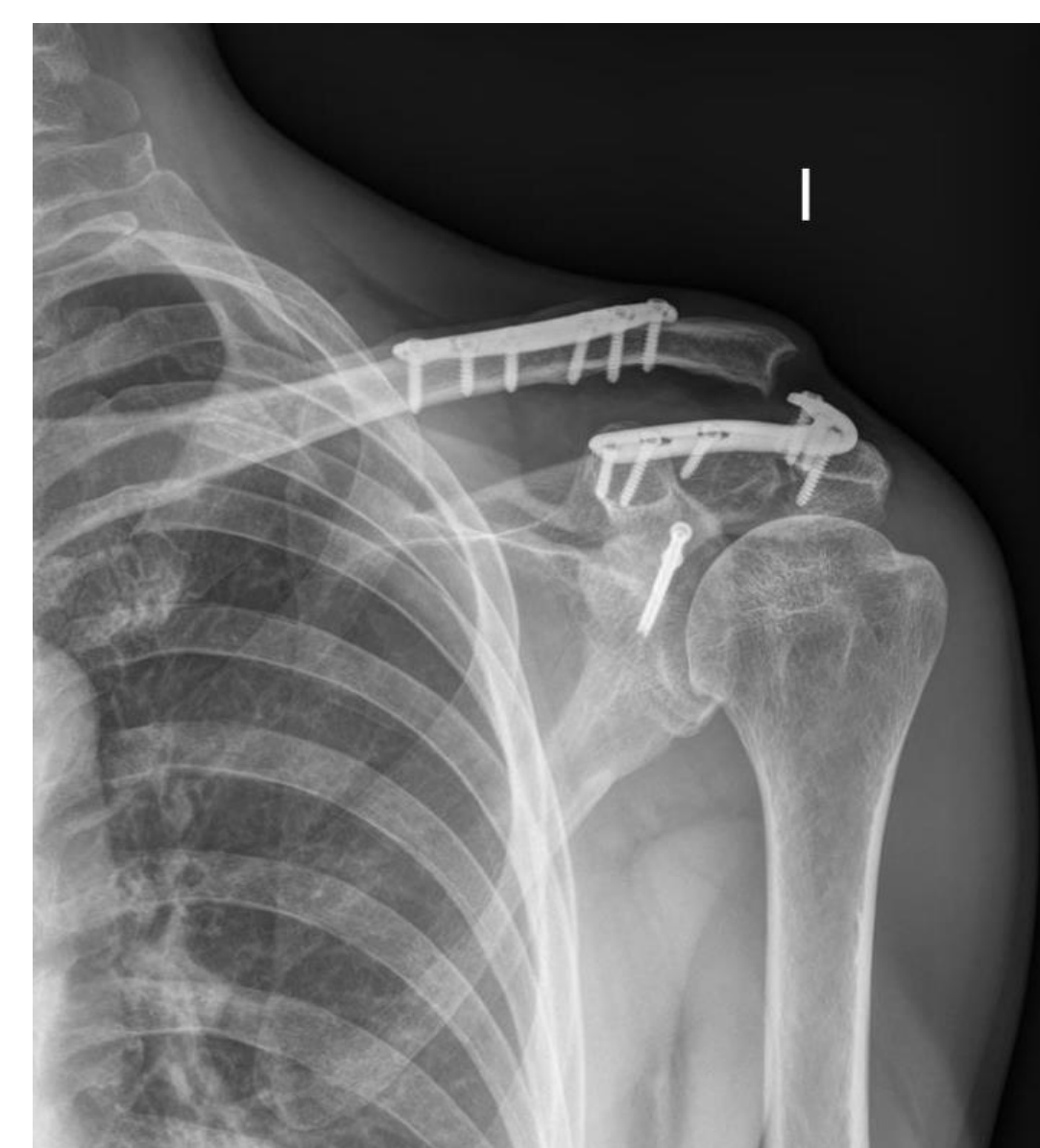
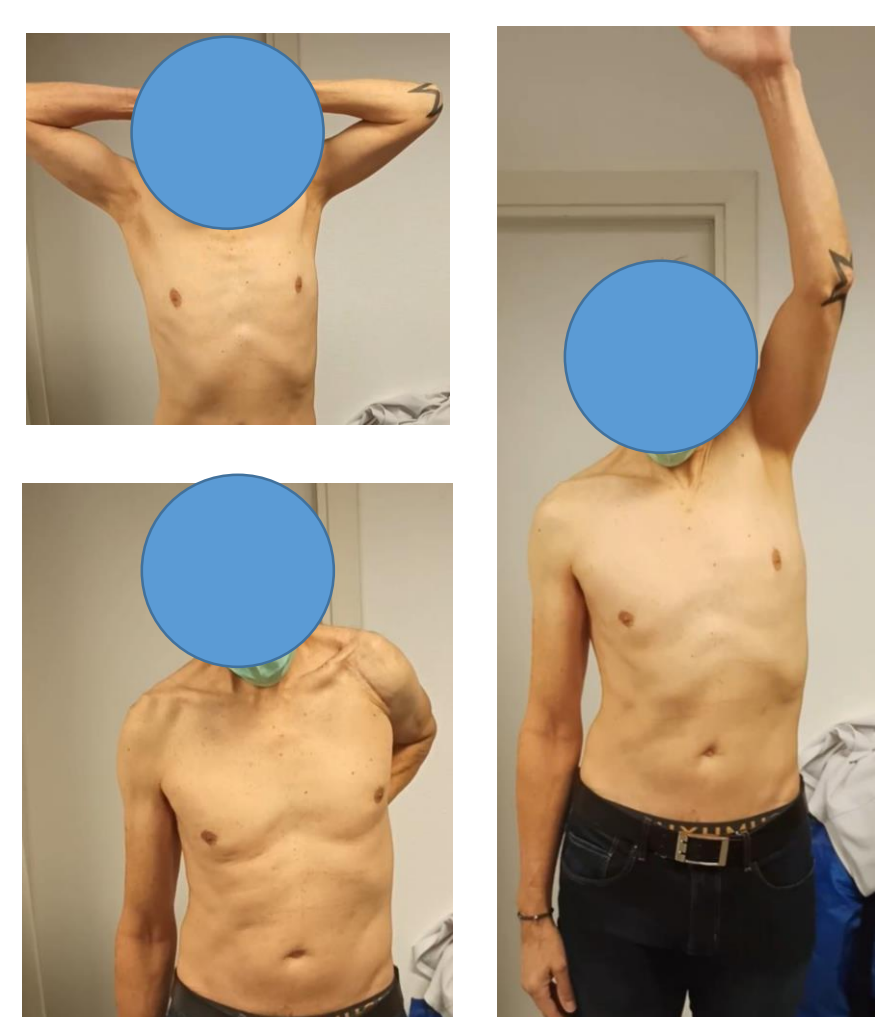
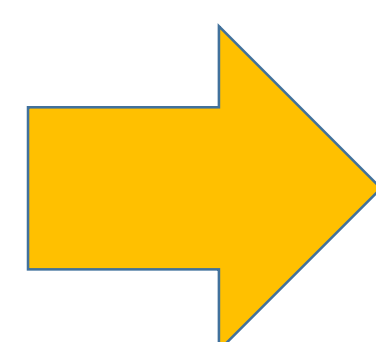
Tratamiento quirúrgico:

Abordaje combinado “Coup de Sabre” con ampliación deltopectoral.
Reducción abierta y fijación interna con placas de clavícula y acromion anatómicas.
Reducción abierta con tenotomía parcial de subescapular y capsulotomía para visualización articular y osteosíntesis con tornillos de fractura coracoides con extensión a glenoides. Se muestra Rx de control quirúrgico.



Resultado clínico-radiológico.

Consolidación correcta de las fracturas a los dos años de evolución.
Movilidad completa sin dolor en AVD. Vida laboral activa.
Fuerza completa.



Conclusiones:

La rotura del complejo suspensorio del hombro en varios puntos, asociando fracturas complejas precisa una planificación preoperatoria exhaustiva que permita el acceso y reparación de la combinación de lesiones, minimizando la posibilidad de complicaciones. La consecución de una reducción correcta y una fijación estable favorece la recuperación funcional del hombro.