

EL SISTEMA DE TRIPLE BOTÓN Y SUS RESULTADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

Autores: *Poveda Paule, J; González Menocal, A; Conde Ruiz, L; Brotat Rodríguez, M; Antón Mateo, R.*

1- INTRODUCCIÓN

Las **luxaciones acromioclaviculares** suponen el 9% de las lesiones traumáticas de la cintura escapular siendo la causa más frecuente el **traumatismo directo**. La aparición en la literatura de múltiples técnicas quirúrgicas evidencia la ausencia de un “gold standard” para el tratamiento quirúrgico de estas lesiones.

2- OBJETIVO

Analizar la evolución y resultados **clínico-funcionales y radiológicos** de los pacientes con luxación acromioclavicular tratados en nuestro centro mediante la técnica de **triple botón** en los últimos 4 años.

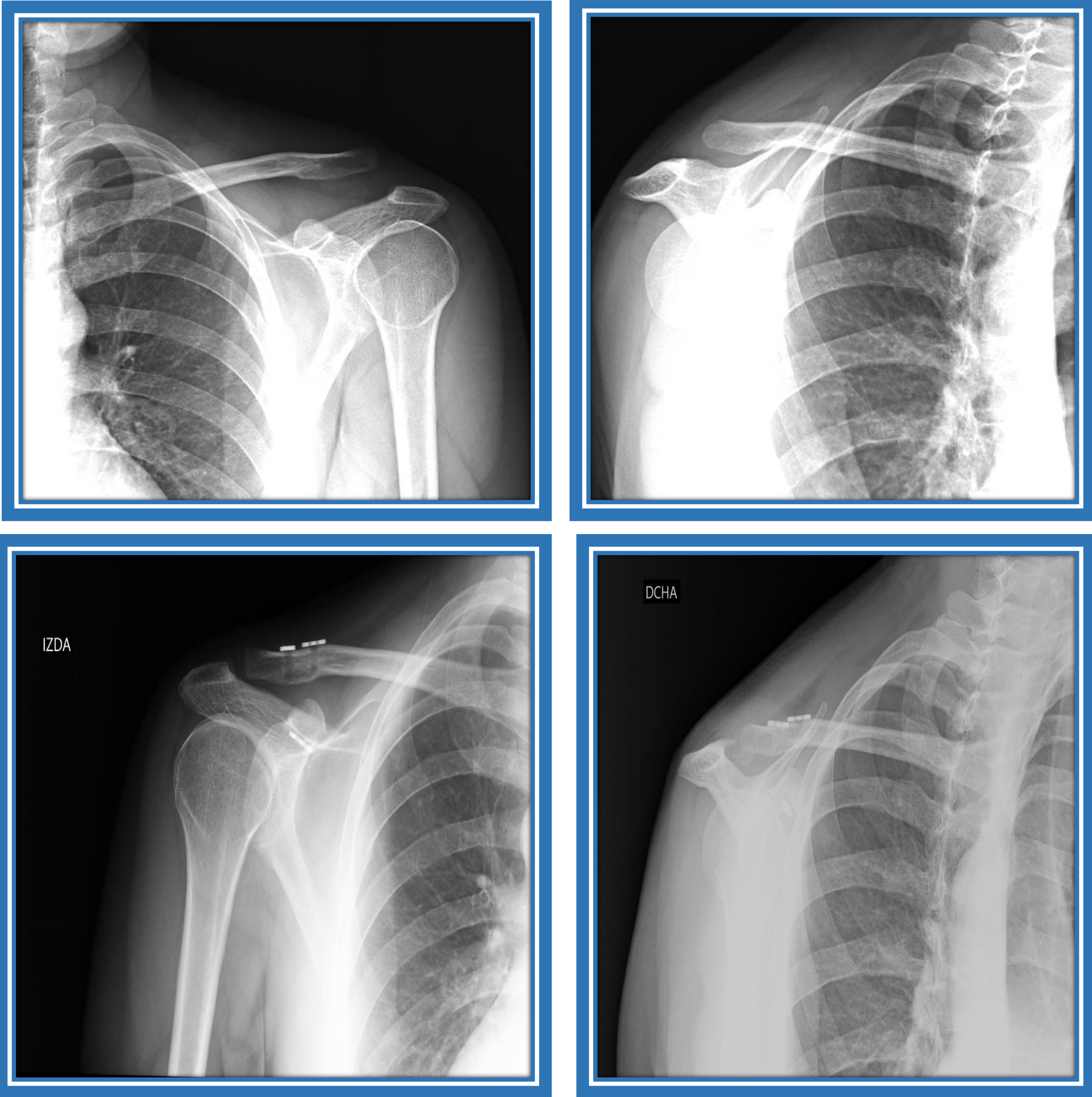
3- MATERIAL Y MÉTODOS

NUESTRO ESTUDIO

- ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO.
- 15 pacientes. 22-52 años.
- Luxación acromioclavicular III, IV y V.
- Tratamiento → sistema de triple botón.
- Nuestro centro (enero 2021 – enero 2024).

VARIABLES ANALIZADAS

- DEMOGRÁFICAS: edad y sexo.
- Lateralidad.
- Variables radiográficas.
- Resultados clínico – funcionales (EVA; DASH, CONSTANT).
- Seguimiento de 6 meses tras la cirugía.



4- RESULTADOS

- N= 15
- Edad media: 37,5 años
- 11 hombres 4 mujeres
- 33,3% derecho 66,6% izquierdo 46,7% brazo dominante
- ROCKWOOD:
 - III → 72,7%
 - IV → 9%
 - V → 18,2%

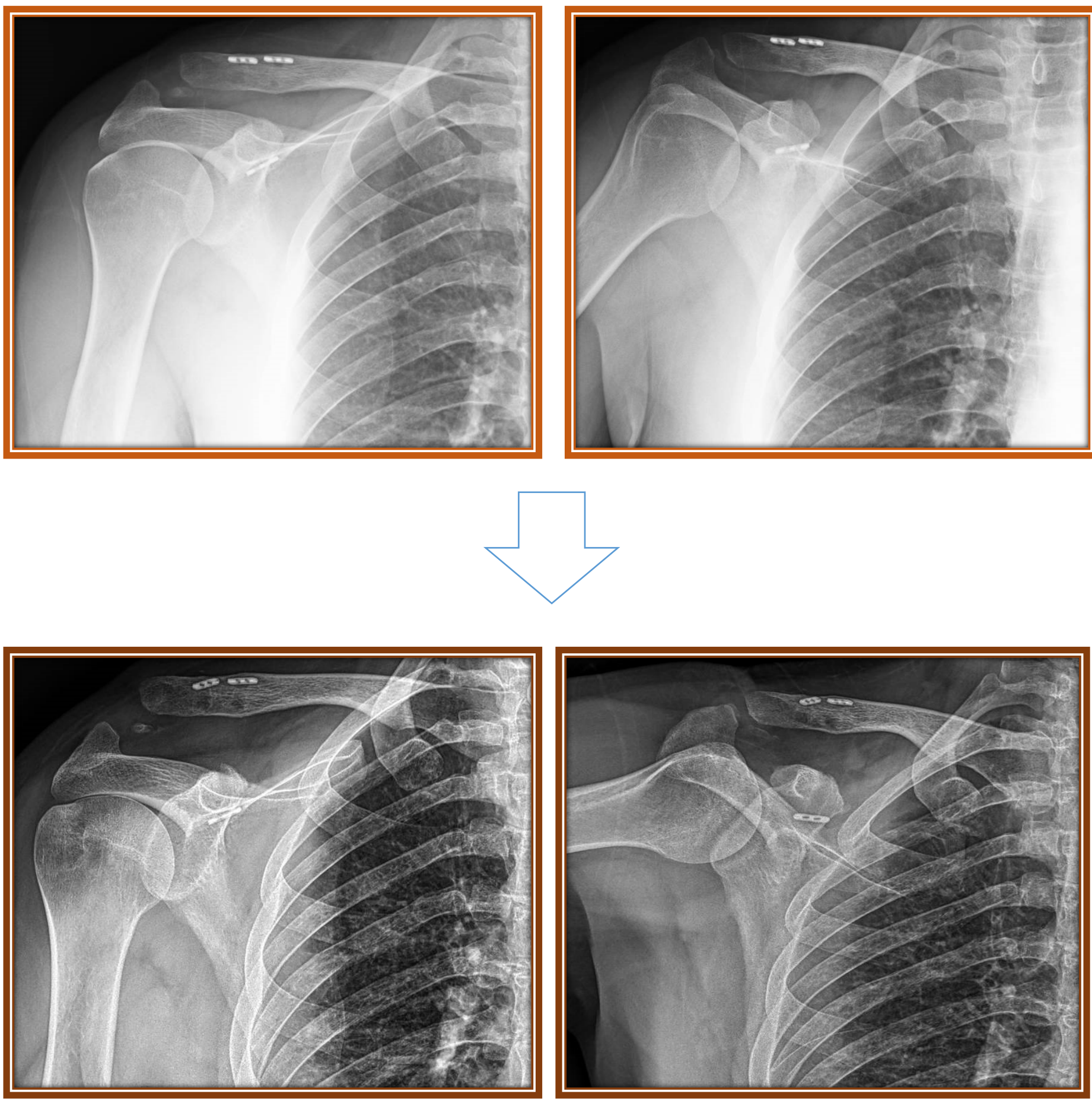
- EVA →

EVA	
POSTOPERATORIO INMEDIATO	6 MESES POSTQUIRÚRGICOS
Disminución media de 4 puntos	Disminución media de 7 puntos

- CONSTANT →

CONSTANT	
POSTOPERATORIO INMEDIATO	6 MESES POSTQUIRÚRGICOS
Media de 75 puntos	Media de 89 puntos

- COMPLICACIONES → 2 casos de pérdida de reducción (ausencia de repercusión clínica)
- Reincorporación a la actividad laboral y deportiva previas en el 86,7% de ellos..



5- CONCLUSIONES

- Aunque el debate sobre qué técnica quirúrgica es la adecuada sigue estando activo, la utilización del sistema de triple botón ha demostrado ser un tratamiento eficaz para lograr una adecuada reducción y estabilización de la articulación acromioclavicular.
- El sistema endobutton nos permite una reducción anatómica de la articulación AC permitiendo el cierre de la fascia trapeciopectoral y una reconstrucción anatómica de los ligamentos coracoclaviculares, fundamentales para la estabilización vertical de la AC.
- Los resultados de esta técnica son excelentes con una rápida recuperación funcional y bajo porcentaje de complicaciones.