

FRACTURA DE ACROMION Y LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Álvarez Campillo JL.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Las fracturas de la escapula, en general, son relativamente poco frecuente. Representan sólo un 3% - 5% de todas las fracturas del hombro y un 0,5% a un 1% de todas las fracturas. De ellas, una mínima parte se tratan de fracturas apofisarias del acromion.

En cuanto a tratamiento existe poca literatura. La mayoría de los autores apoyan el tratamiento quirúrgico en casos de fracturas de acromion desplazadas que afecta al espacio subacromial y/o asociados a luxaciones acromioclaviculares.

El objetivo es publicar nuestra experiencia en cuanto a manejo de una fractura desplazada de acromion debido a la infrecuencia de dicha patología.

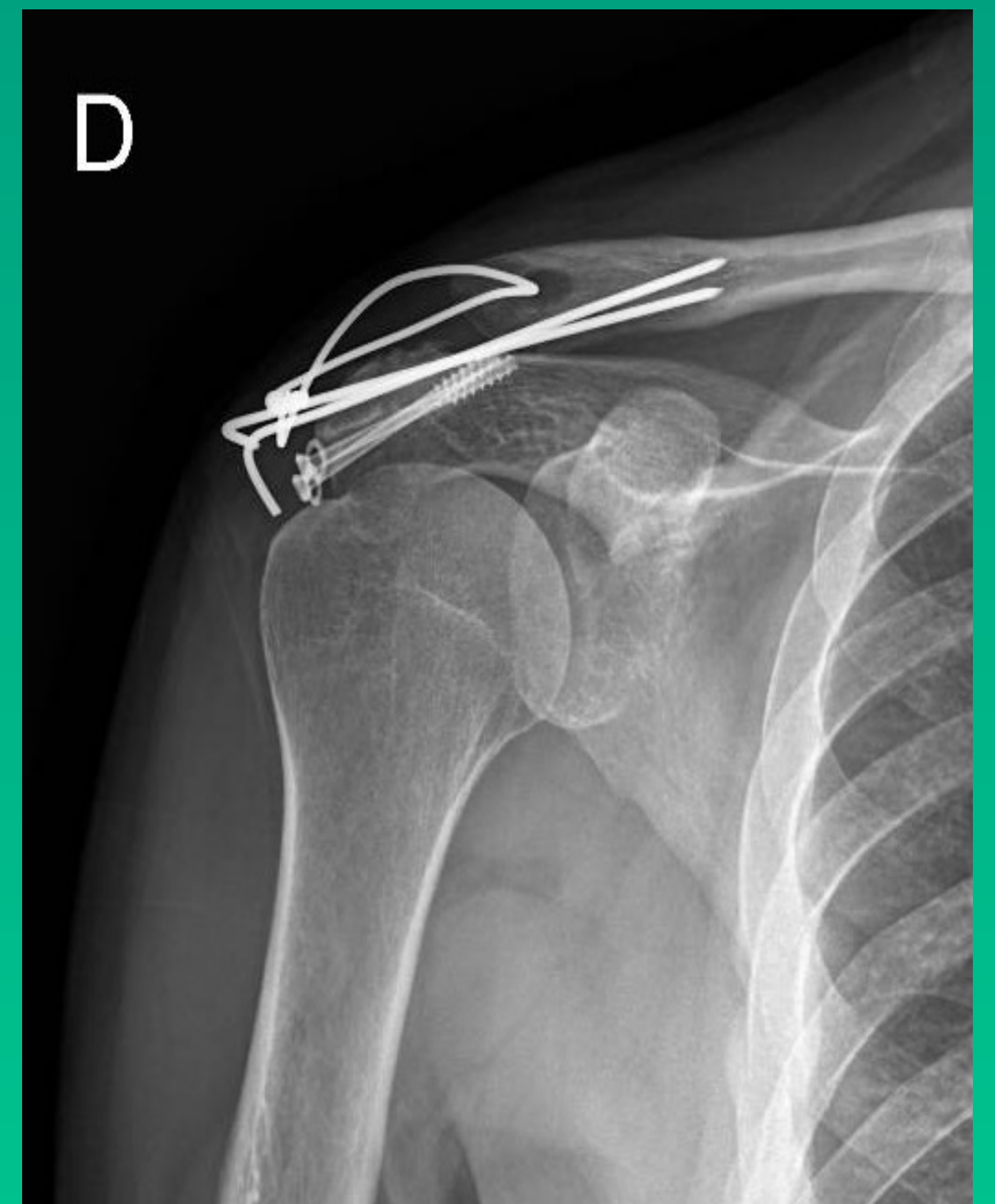
MATERIAL Y MÉTODO

Paciente de 62 años sin AP de interés que es traído a urgencias por accidente moto-coche con traumatismo en hombro derecho y parrilla costal ipsilateral. A la exploración presenta dolor en articulación acromioclavicular con signo de la tecla.

Rx: fractura desplazada de acromion y múltiples fracturas costales. TAC confirma diagnóstico y desplazamiento de 15mm de los fragmentos.

Se realiza ingreso y una vez resuelto los problemas respiratorios, se opta por tratamiento quirúrgico de la fractura.

Se realiza abordaje superior y RAFI con obenque en anterior + 2 tornillos canulados de 4 mm en posterior. Movilización pasiva precoz y derivación a RHB.



RESULTADOS

En las posteriores revisiones el paciente presenta:

-Al mes dolor controlado, Flexión 90°, abd 60°.

-A los 4 meses sin dolor, flexión 120°, abd 100°.

-A los 12 meses es dado de alta con BA completo indoloro.

CONCLUSIONES

- Las fracturas de acromion son muy poco frecuentes. Debemos pensar en ellas ante traumatismos de alta energía sobre hombro.
- Hay que descartar lesiones asociadas debido a su frecuencia y gravedad.
- Existe poca literatura respecto a decisión terapéutica.
- Tratamiento quirúrgico ante fracturas desplazadas que afectan al espacio subacromial y/o asociadas a luxaciones acromioclaviculares.