

Estabilidad horizontal acromioclavicular. Controversias en el tratamiento de la luxación AC a partir de un caso clínico.

Ángela Sierras Cristiá, Juan Soler Pérez, Maria Jose Sánchez Hernández. Hospital Santa Ana (Motril).

CASO CLÍNICO

Paciente de 39 años que acude a urgencias por traumatismo directo sobre hombro izquierdo. Presenta dolor a la palpación en la articulación acromioclavicular (AC), con signo de la tecla positivo. Se realiza Rx simple y se aprecia luxación AC tipo III de Rockwood.

TRATAMIENTO

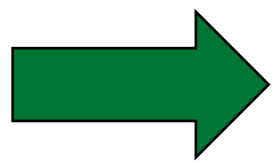


Luxación AC tipo III de Rockwood.

- ➔ Se debe reproducir lo más fielmente posible la estabilidad articular nativa **en el plano horizontal y en el vertical.**
- ➔ La mayoría de los tratamientos se centran en el complejo ligamentoso coracoclavicular (CC), aunque puede que no se controle la **estabilidad horizontal AC.**

AK + tornillos	Placa gancho	Endobutton	Reconstrucción ligamentosa
----------------	--------------	------------	----------------------------

- ➔ Reparación de trapezoide y conoide:
➔Arpón en coracoides + dos túneles en la clavícula (a 2 y 4 centímetros de la articulación AC).
➔ Refuerzo horizontal de art AC ➔ dos anclajes Mitek (extremo distal de clavícula y acromion anterior).



Reparación con arpones + refuerzo AC.

CIRUGÍA DE RESCATE

Placa gancho + reconstrucción con doble túnel de ligamentos CC.

COMPLICACIONES

- ➔ Infección.
- ➔ Dolor e inflamación postquirúrgica.
➔ Daño vascular.
➔ Pérdida de sensibilidad en herida.
➔ Pérdida de reducción.

CONCLUSIONES

- ➔Aún no se ha demostrado cuál es el mejor tratamiento para la luxación AC.
- ➔Debe ser personalizado: experiencia del cirujano, mano dominante y nivel de actividad del paciente.
- ➔Reparar los ligamentos CC con dos túneles claviculares y arpón en coracoides es una buena opción, si además se refuerza la articulación AC con sutura de alta resistencia para mejorar la estabilidad horizontal.

BIBLIOGRAFÍA

- Alkobeili M, El-Daou H, Lee J, Carlos A, Di Mascio L, Amis AA. Acromioclavicular joint reconstruction implants have differing ability to restore horizontal and vertical plane stability. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2021 Dec;29(12):3902-3909. doi: 10.1007/s00167-021-06700-x. Epub 2021 Aug 26. PMID: 34436636; PMCID: PMC8595167.
- Airachakaran A, Boonard M, Piyapittayanun P, Kanchanatawan W, Chaijenki K, Prommahachai A, Kongthavornskul J. Post-operative outcomes and complications of suspensory loop fixation device versus hook plate in acute unstable acromioclavicular joint dislocation: a systematic review and meta-analysis. J Orthop Traumatol. 2017 Dec;18(4):293-304. doi: 10.1007/s10195-017-0451-1. Epub 2017 Feb 25. PMID: 28236179; PMCID: PMC5685975.
- Zhao Y, Tan L, Tang W, Yu T. A New Coracoclavicular Guide for Minimally Invasive Anatomic Coracoclavicular Reconstruction with Two TightRope Systems in Acute Acromioclavicular Joint Dislocation. Sci Rep. 2019 Oct 8;9(1):14452. doi: 10.1038/s41598-019-51119-7. PMID: 31595001; PMCID: PMC6783443.
- Hisllop P, Sakata K, Ackland DC, Gotmaker R, Evans MC. Acromioclavicular Joint Stabilization: A Biomechanical Study of Bidirectional Stability and Strength. Orthop J Sports Med. 2019 Apr 17;7(4):2325967119836751. doi: 10.1177/2325967119836751. PMID: 31024965; PMCID: PMC6472172.
- Cho NS, Bae SJ, Lee JW, Seo JH, Rhee YG. Clinical and Radiological Outcomes of Modified Phemister Operation with Coracoclavicular Ligament Augmentation Using Suture Anchor for Acute Acromioclavicular Joint Dislocation. Clin Shoulder Elb. 2019 Jun 1;22(2):93-99. doi: 10.5397/cise.2019.22.2.93. PMID: 33330201; PMCID: PMC7714295.
- Yin J, Yin Z, Gong G, Zhu C, Sun G, Liu X. Comparison of hook plate with versus without double-tunnel coracoclavicular ligament reconstruction for repair of acute acromioclavicular joint dislocation: A prospective randomized controlled clinical trial. Int J Surg. 2018 Jun;54(Pt A):18-23. doi: 10.1016/j.ijsu.2018.04.017. Epub 2018 Apr 19. PMID: 29678723.
- Youn GM, Chakrabarti MO, McGahan PJ, Chen JL. Acromioclavicular Joint Repair Using a Suture Cerclage Tensioning System. Arthrosc Tech. 2019 Nov 25;8(12):e1555-e1560. doi: 10.1016/j.eats.2019.08.006. PMID: 31890537; PMCID: PMC6928360.