

RECONSTRUCCIÓN ANATÓMICA DE LIGAMENTOS CORACOCLAVICULARES MEDIANTE AUTOINJERTO DE SEMITENDINOSO EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CRÓNICA. A PROPÓSITO DE UN CASO

AUTORES

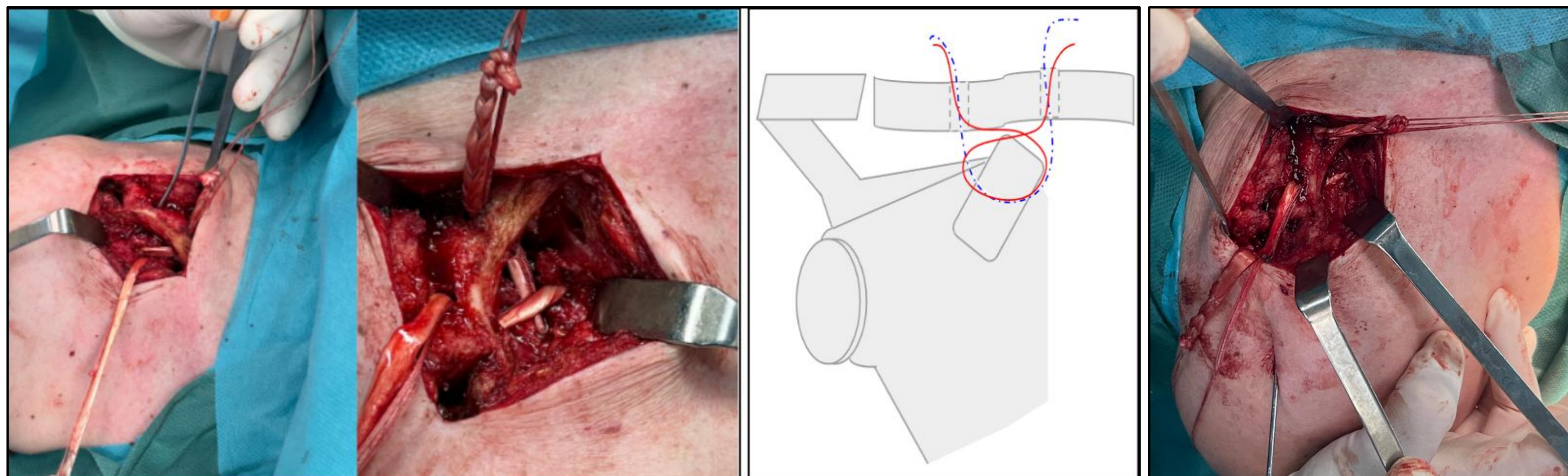
Aller García-Alarcón, Alberto; Acosta Hernández, Juan Miguel; García Tornero, José Joaquín; Ortuño Quílez, Carlos; Martínez Martínez, Francisco.

OBJETIVOS

El objetivo de este caso es describir la técnica quirúrgica de reconstrucción anatómica de los ligamentos coracoclaviculares mediante autoinjerto de semitendinoso en una luxación acromioclavicular crónica grado III y evaluar los resultados funcionales y clínicos postoperatorios.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta el caso de un paciente varón de 47 años con luxación acromioclavicular grado III crónica en hombro derecho tras caída practicando ciclismo. Tratado conservador inicialmente, consultó por dolor crónico y limitación funcional 4 años tras la lesión. Se diagnosticó mediante anamnesis, exploración y radiografía simple. Se optó por tratamiento quirúrgico reconstructivo de los ligamentos coracoclaviculares. La técnica quirúrgica fue la siguiente: en posición de silla de playa, se realizó abordaje quirúrgico en hombro y pierna derechos (obtención de autoinjerto de semitendinoso); incisión en apófisis coracoides y exposición de clavícula y coracoides; reducción manual de la luxación y fijación temporal con aguja de Kirschner; perforación de túneles óseos en clavícula y paso de autoinjerto de semitendinoso; y fijación del autoinjerto con tornillos interferenciales.



RESULTADOS

El paciente fue citado postoperatoriamente la primera y tercera semanas, con radiografías para comprobar la reducción de la acromioclavicular. Se curaron semanalmente las heridas y movilidad pasiva con movimientos pendulares desde la primera semana. Retiro del cabestrillo y de la aguja de Kirschner a las 3 semanas. A las 12 semanas comenzó con ejercicios de fuerza progresivos. A los 6 meses, el paciente presentaba: buena cicatrización de heridas, balance articular completo sin limitación del hombro, fuerza adecuada similar al brazo contralateral y desaparición del dolor y limitaciones previas a la cirugía.



CONCLUSIONES

La reconstrucción anatómica de los ligamentos coracoclaviculares mediante autoinjerto de semitendinoso es una técnica viable para el tratamiento de luxaciones acromioclaviculares crónicas grado III. El uso de autoinjerto permite la integración con los propios tejidos y evita el rechazo o transmisión de enfermedades que puede producirse con aloinjerto. Los resultados funcionales y clínicos postoperatorios fueron satisfactorios, con buena recuperación del balance articular y ausencia de dolor. Es necesaria la evaluación a largo plazo para confirmar la eficacia de esta técnica.