



Relato de Caso

Luxação esternoclavicular: relato de caso e técnica cirúrgica[☆]



Bernardo Barcellos Terra^{*}, Leandro Marano Rodrigues, David Victoria Hoffmann Pádua, Marcelo Giovanini Martins, João Carlos de Medeiros Teixeira e Anderson De Nadai

Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória, Vitória, ES, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 29 de junho de 2014

Aceito em 29 de julho de 2014

On-line em 2 de janeiro de 2015

Palavras-chave:

Luxação

Transferência de tendão

Ombro

R E S U M O

As luxações esternoclaviculares representam menos de 5% de todas as luxações da cintura escapular. A maioria dos casos de luxação anterior da articulação esternoclavicular não apresenta sintomas. Entretanto, alguns pacientes podem desenvolver instabilidade anterior crônica e permanecer sintomáticos. Nesses casos é indicado o tratamento cirúrgico. A literatura é escassa em relação à reconstrução com uso do tendão palmar longo nos casos de instabilidade anterior traumática. Embora raras, essas lesões merecem diagnóstico rápido e tratamento eficaz para evitar complicações futuras. O objetivo deste trabalho foi relatar um caso de um atleta de motocross que evoluiu com instabilidade anterior traumática crônica da articulação esternoclavicular e foi submetido a reconstrução cirúrgica com o uso do tendão palmar longo autógeno.

Paciente masculino, 33 anos, com história de luxação anterior da articulação esternoclavicular após queda durante manobra em um campeonato de motocross. Inicialmente foi empregado o tratamento conservador, com uso de tipoia funcional por três semanas, e sintomático, além da reabilitação com fisioterapia por três meses. Optamos por usar uma modificação da técnica do "oito", baseados nos estudos de Spencer e Kuhn. A incisão longitudinal de aproximadamente 10 cm foi feita no nível da articulação esternoclavicular. O enxerto do tendão palmar longo ipsilateral foi passado pelos orifícios em forma de "oito" modificado e suas extremidades foram suturadas conjuntamente. O paciente foi imobilizado com tipoia americana por quatro semanas. No fim de seis meses de seguimento não apresentava dor ou instabilidade quando solicitada a articulação esternoclavicular. Um discreto desconforto e ligeira saliência da articulação esternoclavicular permaneceu, mas não afetaram suas atividades, o que permitiu ao paciente voltar às pistas de corrida com seis meses de pós-operatório. Nosso estudo apresentou um caso de luxação anterior crônica da articulação esternoclavicular tratado com sucesso com o uso de uma modificação da técnica de reconstrução em "oito". Essa técnica mostrou ser segura e eficaz e permitiu um retorno total às atividades esportivas do paciente.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

[☆] Trabalho feito no Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória, Vitória, ES, Brasil.

^{*} Autor para correspondência.

E-mail: bernardomed@hotmail.com (B.B. Terra).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2014.07.013>

0102-3616/© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

Sternoclavicular dislocation: case report and surgical technique

A B S T R A C T

Keywords:

Dislocation
Tendon transfer
Shoulder

Sternoclavicular dislocations account for less than 5% of all dislocations of the scapular belt. Most cases of anterior dislocation of the sternoclavicular joint do not present symptoms. However, some patients may develop chronic anterior instability and remain symptomatic, and surgical treatment is indicated in these cases. There is a scarcity of reports in the literature relating to reconstruction using the long palmar tendon in cases of traumatic anterior instability. Although rare, these injuries deserve rapid diagnosis and efficient treatment in order to avoid future complications. The aim of this report was to report on a case of a motocross competitor who developed chronic traumatic anterior instability of the sternoclavicular joint and underwent surgical reconstruction using the autogenous long palmar tendon.

The patient was a 33-year-old man with a history of anterior dislocation of the sternoclavicular subsequent to a fall during a maneuver in a motocross competition. Conservative treatment was instituted initially, consisting of use of a functional sling to treat the symptoms for three weeks, along with physiotherapeutic rehabilitation for three months. We chose to use a modification of the "figure of eight" technique based on the studies by Spencer and Kuhn. A longitudinal incision of approximately 10 cm was made at the level of the sternoclavicular joint. The graft from the ipsilateral long palmar tendon was passed through the orifices in the form of a modified "figure of eight" and its ends were sutured together. The patient was immobilized using an American sling for four weeks. After six months of follow-up, the patient no longer presented pain or instability when movement of the sternoclavicular joint was required. Minor discomfort and slight prominence of the sternoclavicular joint continued to be present but did not affect the patient's activities. Thus, the patient was able to return to racing six months after the operation. Our study presented a case of chronic anterior dislocation of the sternoclavicular joint that was successfully treated by using a modification of the "figure of eight" reconstruction technique. This technique was shown to be safe and effective, and it allowed the patient to fully return to his sports activities.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

Introdução

As luxações esternoclaviculares representam menos de 5% de todas as luxações da cintura escapular. A maioria dos casos de luxação anterior da articulação esternoclavicular (AEC) não apresenta sintomas. Entretanto, alguns pacientes podem desenvolver instabilidade anterior crônica e permanecer sintomáticos. Nesses casos é indicado o tratamento cirúrgico.¹⁻³

A AEC é mais comumente luxada anteriormente, já que a força necessária para deslocar a clavícula posteriormente é 50% maior devido à maior resistência da cápsula articular posterior. Inúmeras técnicas são descritas para reconstruir a articulação esternoclavicular, como a sutura intramedular, a ressecção medial da clavícula, a fixação com placa, o reforço com o tendão subclávio e reforço com o tendão semitendinoso.⁴⁻⁶

A literatura é escassa em relação à reconstrução com uso do tendão palmar longo nos casos de instabilidade anterior traumática. Embora raras, essas lesões merecem diagnóstico rápido e tratamento eficaz para evitar complicações futuras.

O objetivo deste trabalho foi relatar um caso de um atleta de motocross que evoluiu com instabilidade anterior traumática crônica da articulação esternoclavicular e foi submetido

a reconstrução cirúrgica com o uso do tendão palmar longo autógeno.

Relato de caso

Paciente masculino, 33 anos de idade, com história de luxação anterior da AEC após queda durante manobra em um campeonato de motocross. O mecanismo de trauma foi uma queda de aproximadamente dois metros de altura com o braço em abdução e extensão. Inicialmente foi empregado o tratamento conservador, com uso de tipoia funcional por três semanas, e sintomático, além da reabilitação com fisioterapia por três meses. No entanto o paciente evoluiu com dor, desconforto e instabilidade da AEC ao elevar o membro superior acima da cabeça, além de dificuldade de deglutição quando fletia a coluna cervical anteriormente. Não apresentava limitação da amplitude de movimento. Durante o exame físico era visível a luxação anterior com as manobras de abdução e extensão e também ao manipular a extremidade proximal da clavícula (fig. 1). Os exames de imagem mostraram um deslocamento anterior da clavícula e pequenos fragmentos ósseos periarticulares (figs. 2-5).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2713233>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2713233>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)