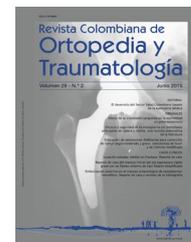




Revista Colombiana de
**Ortopedia y
Traumatología**

www.elsevier.es/rccot



ORIGINAL

Tratamiento quirúrgico de la luxación esternoclavicular

Luis Felipe Naquira Escobar^{a,*}, José Julián Duque Tobón^b y Juliana Barrera Correa^c

^a Ortopedista, Cirujano de Miembro Superior y de la Mano, Clínica CES, Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia; Docente Universidad CES, Medellín, Colombia

^b Ortopedista y Traumatólogo; Docente Universidad CES, Medellín, Colombia

^c Médica y Cirujana; Docente Universidad CES, Medellín, Colombia

Recibido el 26 de enero de 2014; aceptado el 9 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Luxación
esternoclavicular;
Tratamiento
quirúrgico;
Reducción abierta y
fijación interna;
Resultados
funcionales

Resumen

Introducción: La luxación esternoclavicular es una lesión poco frecuente entre los traumatismos articulares. Se describe y sugiere comúnmente el manejo conservador por medio de reducción cerrada y posterior inmovilización de la extremidad afectada. El objetivo del estudio es revisar los resultados de los pacientes quienes presentaron la lesión, que fueron manejados quirúrgicamente con placas bloqueadas.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo tipo serie de casos, donde se describieron los casos de pacientes con diagnóstico de luxación esternoclavicular entre los años 2009 y 2010. Se les aplicó la escala de Constant para evaluar objetivamente el desempeño funcional de cada uno hasta su rehabilitación completa.

Resultados: Se incluyeron 4 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión del estudio, 3 pacientes de sexo masculino y una de sexo femenino. Evaluación postquirúrgica planteó muy buenos resultados, ya que al medir la funcionalidad con la escala de Constant los resultados fueron superiores a los 90 puntos en todos los casos.

Discusión: La fijación con placas bloqueadas de la luxación esternoclavicular parece tener muy buenos resultados funcionales, aunque dada la escasa cantidad de pacientes incluidos en la serie, no se puede concluir de manera definitiva sus verdaderas ventajas.

Nivel de evidencia: IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lnaquira@yahoo.com (L.F. Naquira Escobar).

KEYWORDS

Sternoclavicular dislocation;
Surgical treatment;
Open reduction and internal fixation;
Functional results

Surgical treatment of sternoclavicular joint dislocation

Abstract

Background: Sternoclavicular dislocation is a rare lesion among joint trauma. Conservative management is commonly described and suggested by means of closed reduction and subsequent immobilization of the affected limb. The aim of the study is to review the patient outcomes in patients surgically treated with blocked plates.

Materials and methods: A case-series descriptive study was carried out, describing the cases of patients diagnosed with sternoclavicular dislocation between 2009 and 2010. The Constant scale was applied to objectively evaluate the functional performance of each patient until complete rehabilitation.

Results: Four patients met the inclusion criteria of the study, 3 male patients and one female patient. Postoperative evaluation posed very good results, since when measuring the functionality with the scale of constant the results were superior to the 90 points in all the cases.

Discussion: The fixation with blocked plates of the sternoclavicular dislocation seems to have very good functional results, although given the small number of patients included in the series, its true advantages can not be definitively concluded.

Evidence level: IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La luxación esternoclavicular es una lesión poco frecuente dentro de la secuencia de traumatismos articulares. Está producida principalmente por traumatismo directo sobre la articulación o traumatismo indirecto lateral sobre el hombro ipsilateral a la luxación¹⁻³. Actualmente se cuenta con limitada bibliografía al respecto, lo cual, en algunos casos, crea aún más polémica de lo usual sobre su evaluación y manejo.

Se desconoce la prevalencia de este traumatismo en nuestro país, pero, teniendo en cuenta la bibliografía latinoamericana, se plantea una prevalencia hasta del 2% entre todas las luxaciones articulares. A pesar de no ser significativamente relevante su prevalencia en comparación con otras luxaciones articulares, se considera de vital importancia su diagnóstico eficaz y oportuno ya que puede pasar habitualmente subdiagnosticada^{4,5}.

Durante muchos años ha existido controversia sobre cuál debería ser el manejo de la luxación esternoclavicular, pero, a pesar de esto, la bibliografía mundial describe y sugiere comúnmente el manejo conservador por medio de reducción cerrada y posterior inmovilización de la extremidad afectada⁶. También han sido descritos algunos casos donde está recomendada la reducción de la luxación por medio de intervención quirúrgica, una vez que ha fallado la reducción cerrada, enumerando múltiples técnicas que serán realizadas de acuerdo con la preferencia del cirujano y su experiencia.

El objetivo de este estudio es revisar los resultados de los pacientes que presentaron la lesión, que fueron manejados quirúrgicamente con placas bloqueadas.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo del tipo serie de casos, donde se describieron los casos de pacientes con diagnóstico de luxación esternoclavicular, con las manifestaciones

clínicas que presentaban en el momento del ingreso, manejo quirúrgico y la evolución desde el año 2009 hasta el año 2010 atendidos en el Hospital Pablo Tobón Uribe de la ciudad de Medellín. Los criterios de inclusión fueron paciente con luxación esternoclavicular con imágenes diagnósticas y diagnóstico clínico. Los criterios de exclusión fueron paciente que no desee participar en el estudio, con otros tratamientos distintos al expuesto y pacientes sin seguimiento.

Se recurrió a una fuente primaria, se recogió información directamente de cada uno de los pacientes diagnosticados y tratados quirúrgicamente.

Durante la recolección de la información se utilizaron como criterios de inclusión: paciente con antecedente de traumatismo, sospecha de luxación esternoclavicular y posterior verificación diagnóstica por medio de imágenes diagnósticas e instrumentos de recolección. Se necesitaron imágenes diagnósticas e historia clínica, a las cuales se les aplicaron el instrumento de recolección previamente revisado y la escala para medir el nivel de funcionalidad y evaluación de los pacientes denominada de Constant, la cual ha sido utilizada ampliamente en otras investigaciones.

Al ser un estudio retrospectivo, se consideró sin impacto para los individuos del estudio y el protocolo de investigación fue aprobado por el comité de ética institucional para cumplir así con lo establecido en la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de la República de Colombia.

Se realizó análisis univariado de las características recolectadas de cada uno de los pacientes. Con las variables cualitativas se realizaron mediciones estadísticas, como distribuciones porcentuales. A las variables cuantitativas se les realizaron medidas de tendencia central, medidas de dispersión, como la desviación estándar y rango (valor máximo y mínimo).

A todos los pacientes se les realiza el mismo procedimiento. Se toman como referencia anatómica el manubrio esternal y la diáfisis de la clavícula. Se realiza una incisión de aproximadamente 10 cm en sentido longitudinal desde la unión del tercio medio con aproximación distal de la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803074>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803074>

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