

REDUCCION ABIERTA DE LUXACION POSTERIOR ESTERNO-CLAVICULAR

AUTORES: Goñi Irujo N, González Roldán CA, Martí Ayerdi I, Ayechu Diaz I, Martiarena Aguirreche I.
Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona



Las luxaciones esternoclaviculares posteriores son lesiones infrecuentes y se producen habitualmente tras accidentes de tráfico.

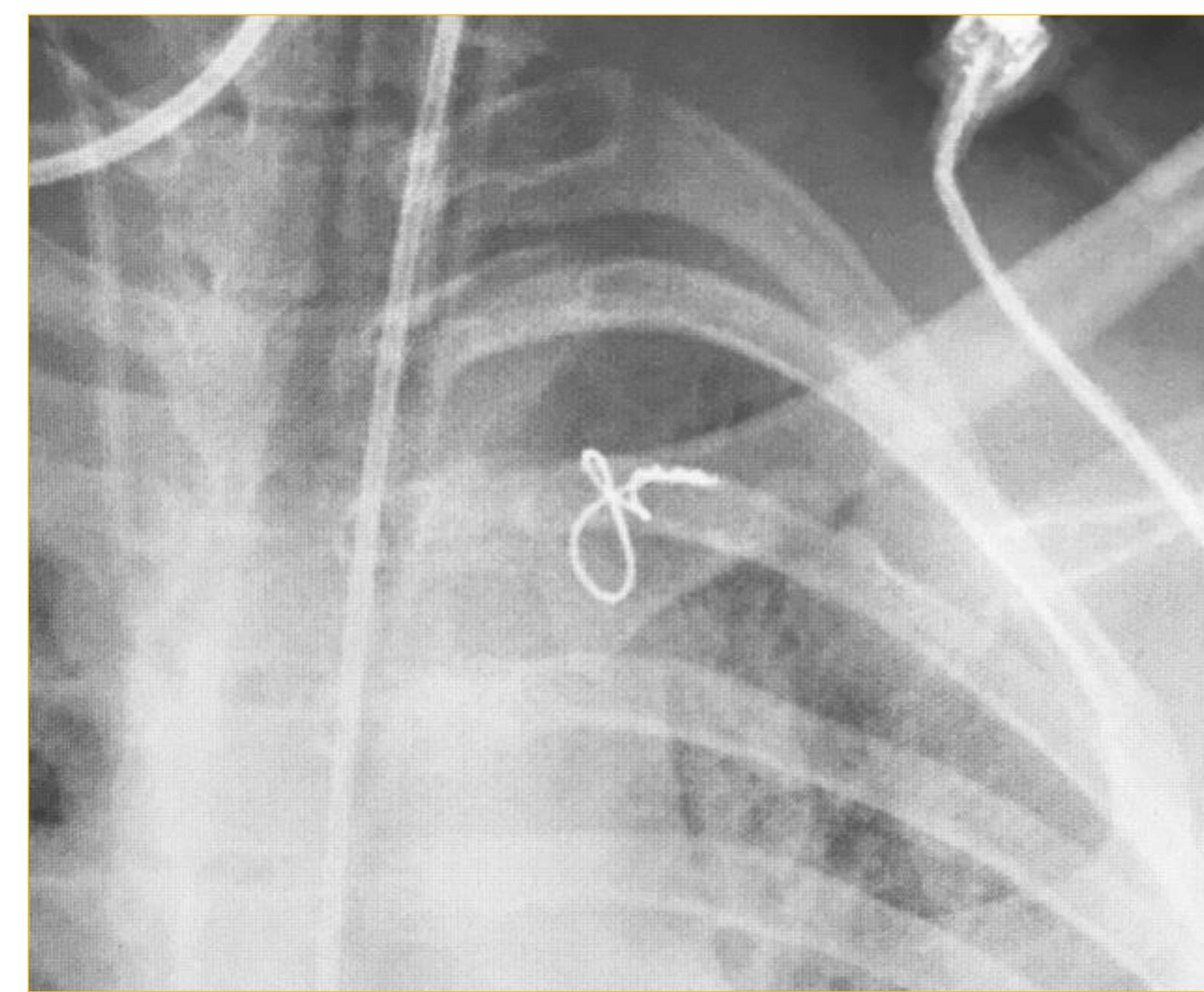
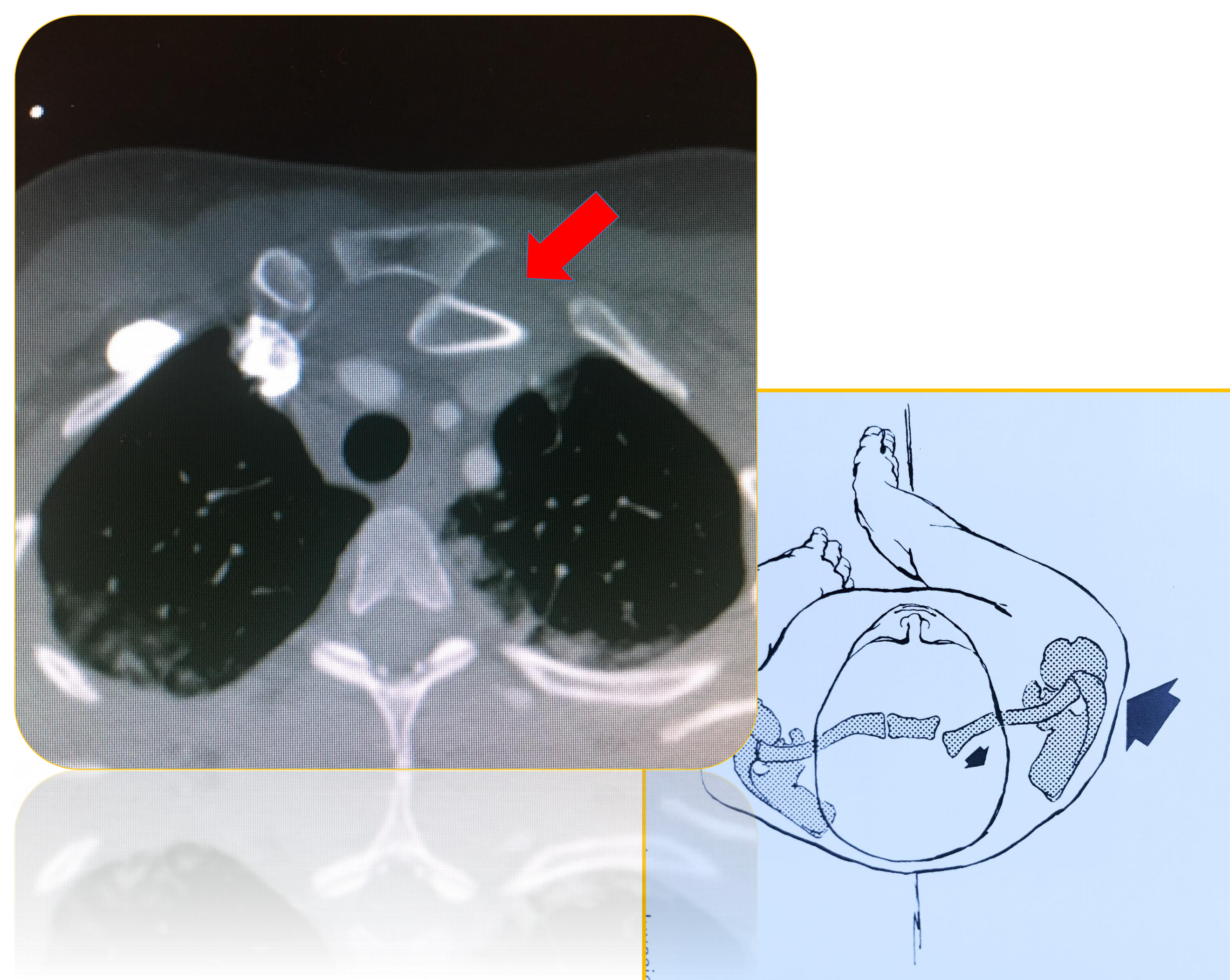
OBJETIVOS

Llamar la atención sobre esta rara, pero potencialmente peligrosa lesión que requiere una actuación urgente por parte del servicio de Traumatología

El paciente presenta dolor en el extremo medial de la clavícula e impotencia funcional del hombro afecto. Puede presentar síntomas por compresión de estructuras mediastínicas. La radiografía anteroposterior de tórax puede ser útil pero la tomografía computarizada es la prueba complementaria más adecuada. Permite diagnosticar la luxación, fracturas asociadas y valorar las estructuras del mediastino. El tratamiento es urgente mediante reducción cerrada o abierta e inmovilización posterior durante 3 a 5 semanas

Presentamos el caso de una mujer de 19 años que sufrió un atropello con un camión con resultado de fracturas de huesos largos y una luxación externo-clavicular posterior izquierda que comprimía el paquete vascular.

Tras intentos fallidos de reducción cerrada con maniobras de abducción y retropulsión del brazo y de tracción y aducción del mismo con un cojín entre los omóplatos, se realizó una reducción abierta y fijación interna con alambre en 8 por la gran inestabilidad posterior de la clavícula y una inmovilización con sistema Gill-Christ durante 3 semanas.



Una vez fijadas las fracturas de los huesos largos y tras una pauta de ejercicios controlados por el servicio de rehabilitación. La paciente presenta una movilidad completa de la extremidad superior izquierda

CONCLUSIONES

A pesar de que en pacientes menores de 22 años este tipo de lesiones suele tratarse de un desprendimiento fisario, creemos conveniente, tras el pertinente estudio radiológico y TAC, la reducción cerrada de inicio o abierta, para limitar en lo posible la compresión de estructuras del mediastino y sus complicaciones, así como la limitación de función de la extremidad superior afecta.



55 CONGRESO
secot