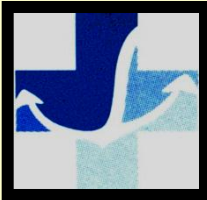


“UTILIZACION DE DOBLE DISPOSITIVO TIGHT-ROPE® PARA EL TRATAMIENTO DE LAS LUXACIONES AGUDAS ACROMIOCLAVICULARES TIPO III “



Raquel Lax Perez¹; Jorge Alvarez Gomez¹; Francisco Vera Repullo¹; Francisco Lajara Marco²; Angel Torres Castillo¹; Francisco Ferrero Manzanal¹; Maria Jose Ros Nicolas¹; Antonio Murcia Asensio¹
Hospital Santa Lucía (Cartagena)¹
Hospital Vega Baja (Alicante)²



•INTRODUCCIÓN:

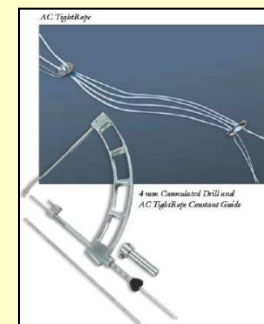
- Las Luxaciones acromioclaviculares (AC), son **lesiones cada vez más frecuentes** debido a accidentes de moto y bicicleta.
- Su **tratamiento** sigue siendo un tema **controvertido**, en cuanto a indicación y técnica quirúrgica a emplear, sobre todo en los grado III de Rokwood.
- El sistema **Tight-Rope** (Arthrex) disminuye la morbilidad de la cirugía (implantación artroscópica, no precisa retirada del material) y consigue una reducción anatómica permanente.



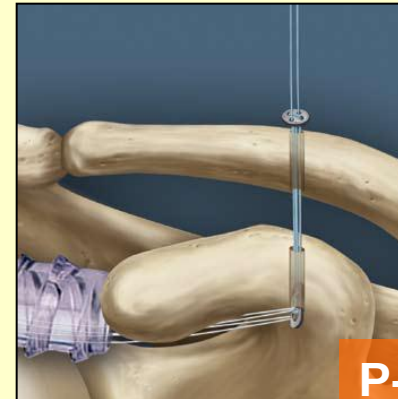
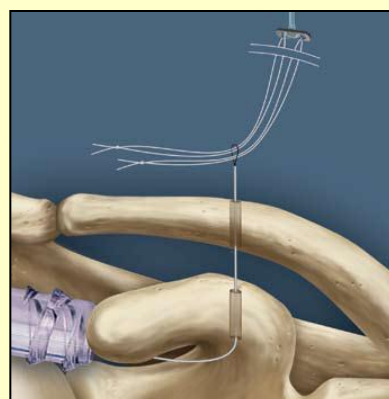
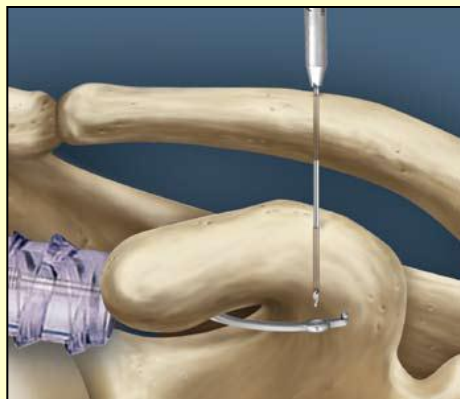
•MATERIAL Y MÉTODO:

Estudio Retrospectivo (Nivel de evidencia IV).

Edad	57	63	35	24	47	19	32
Sexo	M	H	H	H	H	H	H
Mécanismo	Caida Causal	Caida Causal	Moto	Futbol	Caida Causal	Bici	Caida causal
Lado	Izq	Dcha	Dcha	Dcha	Izq	Dcha	Dcha
Meses	8	4	7	1	6	2	3

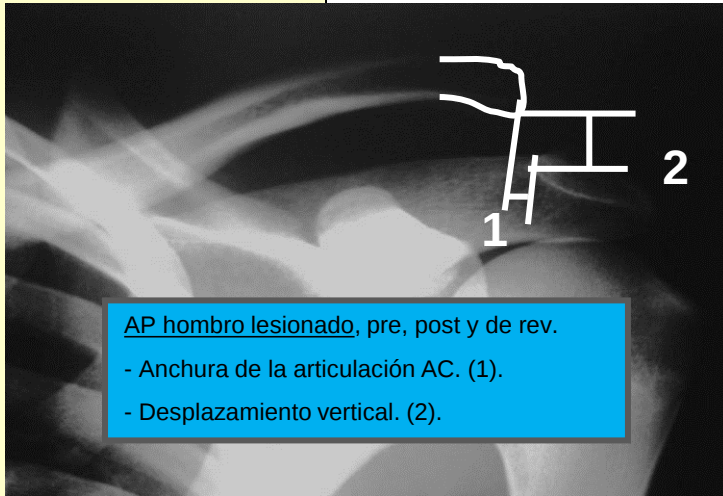


•TÉCNICA QUIRÚRGICA DEL DISPOSITIVO TIGHT-ROPE®.



•RESULTADOS:

Raquel Lax Perez¹; Jorge Alvarez Gomez¹; Francisco Vera Repullo ¹;Francisco Lajara Marco ²; Angel Torres Castillo¹; Francisco Ferrero Manzanal¹; Maria Jose Ros Nicolas¹; Antonio Murcia Asensio¹
Hospital Santa Lucía (Cartagena)¹
Hospital Vega Baja (Alicante)²

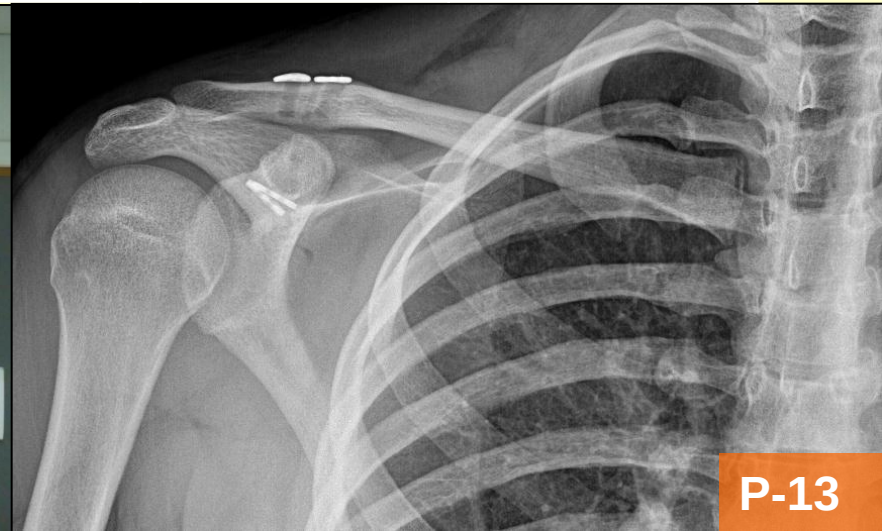


Medidas RX	Preqx	Postqx
Espacio CC (mm)	1,5 (1-2,8)	0,6 (0,5-0,8)
Ancho AAC (mm)	0,8 (0,5-2,3)	0,4 (0,2-1)
Desplaz. Vertical (mm)	1,07 (0,5-1,8)	0,03 (0-0,2)

•El **85%** (6 de los 7 pacientes) están **muy satisfechos** con el resultado.

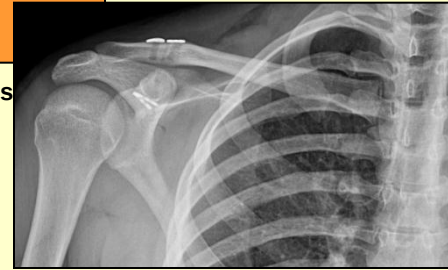
•La media de la puntuacion en escala de **Constant** fue **91,4% (84-100)**

•La media de puntuacion **DASH** fue **1,4 (0-1,2)**.



“TRATAMIENTO DE LAS LUXACIONES ACROMIOCLAVICULARES AGUDAS GRADO III, MEDIANTE DOBLE DISPOSITIVO TIGHT-ROPE®.”

Raquel Lax Perez¹; Jorge Alvarez Gomez¹; Francisco Vera Repullo ¹; Francisco Lajara Marco ²; Angel Torres Castillo¹; Francisco Ferrero Manzanal¹; Maria Jose Ros Nicolas¹; Antonio Murcia Asensio¹
Hospital Santa Lucía (Cartagena)¹
Hospital Vega Baja (Alicante)²



•DISCUSIÓN :

- Consideramos que el uso de una técnica artroscópica minimiza la agresión y permite un rápido inicio de la fisioterapia, además de evita las retiradas del material.
- Con la utilización de un doble sistema de anclaje además proporciona mayor estabilidad inicial, con menor riesgos de fracaso de la reducción por rotura del implante.
- El uso del dispositivo TightRope® en las luxaciones acromioclaviculares ofrece un buen resultado, con pocas complicaciones, permite un precoz fisioterapia y reincorporación laboral.

•BIBLIOGRAFÍA:

1. Smith TO, Chester R, Pearse EO, Hing CB. Operative versus non-operative management following Rockwood grade III acromioclavicular separation: a meta-analysis of the current evidence base. J Orthop Traumatol. 2011;12:19-27.
2. Spencer EE Jr. Treatment of grade III acromioclavicular joint injuries: a systematic review. Clin Orthop Relat Res. 2007;455:38-44.
3. Hernegger, Gerald S. MD; Kadletz, Robert MD. Tight Rope-The Revolutionary Anatomical Fixation in Acromioclavicular Joint Dislocation-A Case Report. Techniques in Shoulder & Elbow Surgery. 2006; 7: 86-88.