



MONOGRÁFICO

FRACTURAS DE LA CINTURA ESCAPULOHUMERAL

Coordinador: Eduardo Sánchez Alepuz

Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. Unión de Mutuas. Valencia

Manejo de las luxaciones acromioclaviculares en el entorno laboral

J. M. Gómez-Alessandri¹, J. Part-Soriano¹, C. A. Calero-Polanco¹,
R. Calero-Ferrandiz¹, E. Sánchez-Alepuz^{1,2}

¹ Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Unión de Mutuas. Valencia

² Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital IMED Valencia. Burjassot, Valencia

Correspondencia:

Dr. Jean María Gómez Alessandri

Correo electrónico: j.g.alessandri@gmail.com

Recibido el 2 de junio de 2019

Aceptado el 20 de octubre de 2019

Disponible en Internet: noviembre de 2019

RESUMEN

Las luxaciones de la articulación acromioclavicular (AC) representan del 9 al 12% de las lesiones de la cintura escapular, produciéndose con más frecuencia en población joven activa. Estas lesiones suponen, en nuestro entorno, un tiempo medio de baja entre 3 y 4 meses. El manejo de las luxaciones AC de alto grado es hoy por hoy controvertido.

El objetivo de este trabajo es determinar el mejor manejo terapéutico de estas lesiones en la población activa, mediante la revisión de la literatura publicada hasta la fecha. De entre la diversidad de técnicas quirúrgicas descritas en la literatura, ninguna de ellas puede considerarse actualmente el *gold standard* para el tratamiento de las luxaciones AC en fase aguda.

Recientes estudios sugieren que no existe diferencia en términos de resultados clínicos entre el tratamiento quirúrgico y el ortopédico en la totalidad de las luxaciones AC de alto grado. Asimismo, el tratamiento ortopédico supone una menor tasa de complicaciones y tiempos de reincorporación a la actividad profesional y deportiva más reducidos.

Además del grado de luxación y la cronicidad de la misma, la situación clínica, la demanda funcional y las expectativas

ABSTRACT

Management of acromioclavicular dislocations in working population

Acromioclavicular (AC) joint dislocations constitute from 9 to 12% of shoulder girdle injuries and are more common in young active population. These injuries entail an average time to return to work between 3 and 4 months. Management of high grade AC dislocations is still controversial nowadays.

The aim of this article is to state the best management of these injuries in working population by reviewing the published literature as of today. From among the different surgical techniques described in literature, none of them can be considered as the gold standard treatment of acute AC dislocations.

Recent studies suggest no difference in clinical outcomes between operative and non operative management of high grade AC dislocations. Furthermore non-surgical treatment entails a lower complication rate and also a shorter time until return work and sport activities.

Besides the grade of the dislocation and the chronicity of the dislocation, the clinical situation, the work demands



<https://doi.org/10.24129/j.retla.02204.fs1906016>

© 2019 Sociedad Española de Traumatología Laboral. Publicado por Imaidea Interactiva en FONDOSCIENCE® (www.fondoscience.com). Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

del paciente son factores determinantes en la toma de decisiones.

Palabras clave: Luxación acromioclavicular. Artículo de revisión. Población activa. Tratamiento ortopédico. Tratamiento quirúrgico.

and patient's expectations are crucial elements in decision making.

Key words: Acromioclavicular dislocation. Review article. Working population. Orthopaedic treatment. Surgical treatment.