

FRACTURA-LUXACIÓN POSTERIOR ESTERNOCLAVICULAR. A PROPÓSITO DE UN CASO.

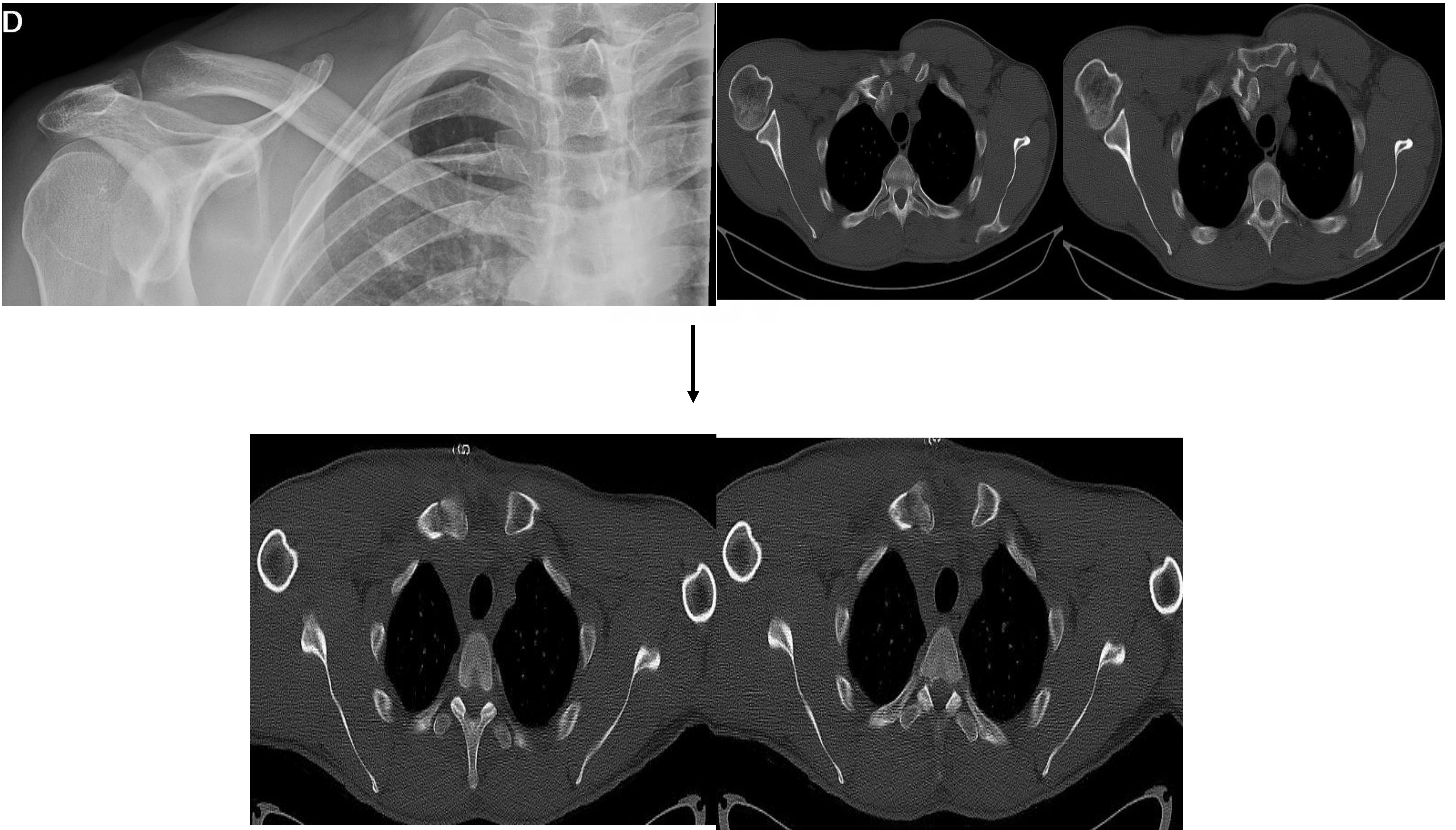
Amaia Arbizu, Diego Latasa, Isabel Ayechu, Fco Javier Margallo, Esther Rodriguez, Ana Pérez.

COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA - HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN

INTRODUCCIÓN: las fracturas-luxaciones posteriores esternoclaviculares son lesiones poco frecuentes y potencialmente graves. La colaboración con el servicio de cirugía torácica y vascular es crucial para evitar complicaciones intratorácicas.

OBJETIVOS: presentar el inusual caso de una fractura-luxación posterior esternoclavicular que se estabilizó mediante suturas.

MATERIAL Y MÉTODOS: presentamos el caso de un paciente de 34 años que fue trasladado a urgencias tras caída con la bici. Refería gran impotencia funcional en ESD. A la exploración destacaba intenso dolor a la palpación a nivel esternoclavicular derecha, con hundimiento y asimetría clara respecto a lado contralateral. No presentaba clínica respiratoria. Se le realizó un Tac urgente, donde se objetivó una fractura-luxación posterior de la artic. esternoclavicular derecha, con múltiples fragmentos, algunos de ellos cercanos a vena cava y tronco braquiocefálico.



RESULTADOS: el paciente fue intervenido de urgencia. Se realizó una intervención conjunta con cirugía vascular y cirugía torácica. Primero se cateterizó la arteria braquiocefálica. Posteriormente se redujo la fractura, suturando todos los fragmentos con suturas transóseas a modo cerclaje esternoclavicular mediante nudo tipo nice-knot. Tras comprobar correcta estabilidad de los fragmentos, se realiza angiografía de tronco braquiocefálico y arteria subclavia derecha, sin objetivarse sangrado. Se realizó TAC de control a las 24 horas.

CONCLUSIÓN: las fracturas-luxaciones esternoclaviculares son lesiones poco frecuentes y asociadas a importantes complicaciones intratorácicas. La estabilización de los fragmentos es primordial, siendo las suturas transóseas una opción terapéutica totalmente válida, a la vista de este caso.

