

LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR POSTERIOR COMPLICADA CON HEMATOMA MEDIASTÍNICO Y COMPRESIÓN DE GRANDES VASOS: A PROPÓSITO DE UN CASO

PRIETO ROZADOS, B; FERNÁNDEZ DE ARRÓYABE SÁEZ DE OJER, N; MONTAÑEZ RUIZ, M.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Regional de Málaga.

INTRODUCCIÓN

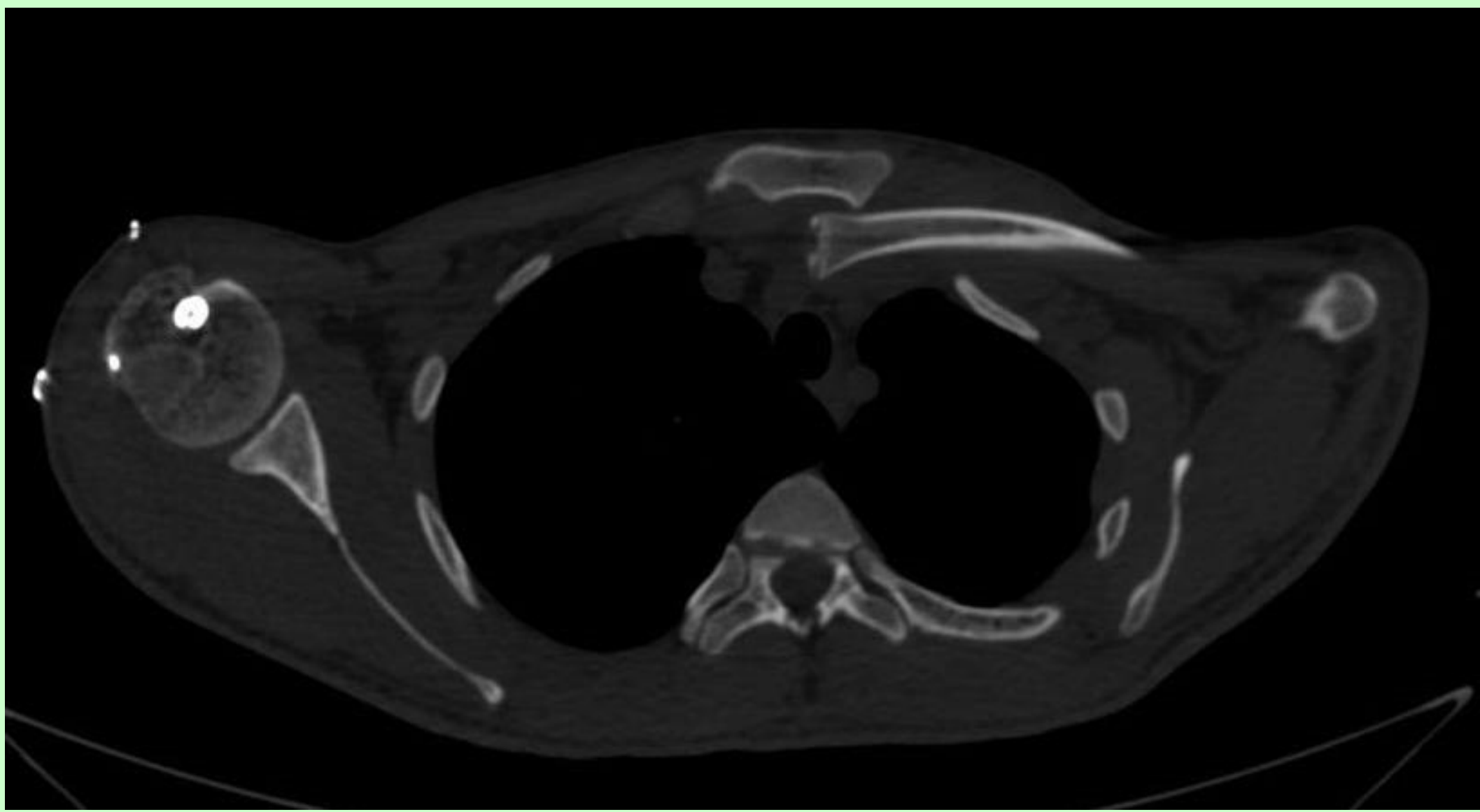
La luxación esternoclavicular es una entidad poco frecuente, siendo más habitual en varones jóvenes a causa de accidentes de tráfico o deportivos. Supone un 5% del total, pero es importante sospecharla debido a las frecuentes e importantes complicaciones.

OBJETIVOS

Mostrar el caso de un paciente de 22 años que sufrió una luxación esternoclavicular posterior, el tratamiento realizado y las complicaciones adyuvantes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó la anamnesis del paciente. Varón de 22 años sin patología asociada derivado desde hospital comarcal tras sufrir un accidente de motocicleta de dos semanas de evolución. Presenta dolor e impotencia funcional de hombro izquierdo. No se objetiva ingurgitación yugular ni cianosis. Pulsos distales conservados, sin parestesias pero refiere disminución de la sensibilidad a nivel de miembro superior izquierdo. Se realiza TC donde se objetiva luxación esternoclavicular posterior izquierda que impronta sobre mediastino anterior. Provoca compresión y trombosis de la vena innominada, vena y arteria subclavias y trombosis parcial de la vena yugular interna. Hematoma en torno a arteria subclavia y mediastino anterior. Se realiza tratamiento quirúrgico del paciente con reducción abierta con colaboración del equipo de cirugía vascular y fijación mediante cerclaje con sutura trenzada. No se presentaron complicaciones en el postoperatorio inmediato.



RESULTADOS

La luxación esternoclavicular es una entidad poco frecuente que supone un 3% de todas las lesiones del hombro. Es más frecuente en varones jóvenes y las causas suelen ser accidentes de tráfico o deportivos. El 95 % de las luxaciones son anteriores, siendo muy rara la luxación posterior, debido a la mayor resistencia de los ligamentos posteriores. Su importancia radica en las posibles complicaciones: dificultad respiratoria por compresión traqueal, disfagia, neumotórax, neumomediastino, compresión de la vena cava u otras estructuras vasculares o desgarro de las mismas durante las maniobras de reducción. Dada la poca incidencia de estas lesiones no existen estudios en la literatura que avalen un tipo de tratamiento u otro, por lo que existe controversia al respecto. Puede llevarse a cabo tratamiento conservador si se consigue una reducción cerrada satisfactoria o quirúrgico si es necesaria reducción abierta o existe sintomatología neurovascular.

CONCLUSIÓN

La luxación esternoclavicular posterior es una patología rara pero con complicaciones potencialmente peligrosas. El TAC es una herramienta muy útil para su diagnóstico y planteamiento terapéutico, el cual puede ser quirúrgico o conservador.