



Revista Española de  
**Artroscopia y Cirugía Articular**

[www.elsevier.es/artroscopia](http://www.elsevier.es/artroscopia)



## Técnica quirúrgica

# Reconstrucción artroscópica de la lesión aguda de la articulación acromioclavicular con injerto de palmar mayor

## Acute arthroscopic acromioclavicular dislocation repair with palmaris longus graft

Miguel García Navlet

Unidad de patología de hombro y codo, Hospital ASEPEYO, Coslada, Madrid, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 12 de junio de 2015

Aceptado el 17 de junio de 2015

On-line el 10 de julio de 2015

Existen múltiples técnicas para la reparación de los ligamentos coracoclaviculares en las luxaciones agudas de la articulación acromioclavicular. Los implantes de doble botón (subcoracoideo y supraclavicular) permiten la estabilización de la clavícula mientras cicatrizan los ligamentos rotos.

Se presenta una técnica en la que, para mejorar la cicatrización, se usa un injerto autógeno de palmar menor como aporte biológico. El implante «double Zip loop, Zip-Tight» (Biomet Orthopaedics SL, Warsaw, In), permite el uso del primer bucle para colocar fácilmente el injerto a nivel coracoclavicular.

Una vez extraído el injerto autógeno y ya por vía artroscópica se busca la base de la coracoides para colocar la guía y por una incisión supraclavicular se sitúa el otro extremo de la guía sobre la clavícula. Tras el brocado canulado (4,5 mm) de clavícula y coracoides, se introducen los hilos pasadores que nos asisten en la colocación del implante subcoracoideo. En este punto pasamos el tendón por el primer bucle en forma de

U consiguiendo, al reducir este, la colocación del injerto en el espacio coracoclavicular. Tras la colocación del botón supraclavicular en el segundo bucle, se cierra este mientras se reduce la articulación acromioclavicular. El resto del tendón se usa para reforzar la reparación acromioclavicular.

### Agradecimientos

A todo el equipo que forma parte de la Unidad de hombro y codo del hospital por su apoyo continuo.

### Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional (videotécnica) a este artículo en su versión electrónica disponible en: [doi:10.1016/j.reaca.2015.06.007](https://doi.org/10.1016/j.reaca.2015.06.007).

Correo electrónico: [miguelgnavlet@gmail.com](mailto:miguelgnavlet@gmail.com)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reaca.2015.06.007>

2386-3129/© 2015 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).