



Reconstrucción de la articulación esternoclavicular

¿Qué es una separación de la articulación esternoclavicular?

La articulación esternoclavicular (SC) es donde la clavícula se une con el esternón (manubrio). La articulación esternoclavicular es la unión principal de la cintura escapular al esqueleto axial. Cuando la articulación esternoclavicular se disloca, puede causar inestabilidad que conduce a movimientos anormales, molestias en el tórax medial y problemas para tragar y/o comer.

¿Cómo se repara una separación SC?

La articulación SC se reparará haciendo una incisión a través de la clavícula medial y sobre la línea central anterior del pecho. El Dr. Acevedo usó un tendón de cadáver para reconstruir los ligamentos. El tendón del cadáver se pasa a través de túneles óseos hechos en la clavícula y el manubrio.

Duración de la estancia

Esto se realiza como una cirugía ambulatoria. Necesitará tener a alguien que lo lleve a su casa después de que le hayan dado el alta. En ocasiones, algunos pacientes pueden pasar la noche. La cirugía generalmente se realiza en un entorno hospitalario debido a la necesidad de que un cirujano vascular y/o torácico esté disponible.

Anestesia

Esta cirugía se realiza bajo anestesia general, lo que significa que usted está dormido.

Incisión

Se le hará una incisión a través de la clavícula medial y el manubrio. Por lo general, mide entre 6 y 8 cm de largo. Una vez que la incisión ha cicatrizado, suele ser muy delgada y no muy perceptible.

Dolor

Se le recetará un régimen de opioides que limita el dolor para cuando le den el alta a casa. Por lo general, se le administrará Toradol, un antiinflamatorio que se debe tomar durante 3 a 5 días, gabapentina, un medicamento para el dolor nervioso que se debe tomar durante 2 semanas, y un medicamento narcótico como Norco o Percocet que se debe usar con moderación para el dolor irruptivo. **Después de unos días, la mayoría de los pacientes se sienten cómodos con ES Tylenol.**

Honda

Se le colocará el brazo en un cabestrillo para el hombro con una almohada de abducción antes de salir del quirófano. El uso de la eslinga es durante 6 semanas. Debes permanecer en tu cabestrillo las 24 horas del día. Esto incluye dormir en su cabestrillo. El cabestrillo se puede quitar para vestirse y solo para ducharse.

Apósitos

Se irá a casa con un apósito impermeable transparente de tegaderm. Trate de mantener el vendaje de tegaderm puesto hasta su cita postoperatoria. Puede ducharse después de la cirugía siempre y cuando el vendaje esté intacto.

Fisioterapia

La fisioterapia comenzará a las 6 semanas después de la cirugía. Después de 2 semanas, se le permitirá realizar ejercicios ligeros mientras está en casa. El Dr. Acevedo le mostrará estos ejercicios en la visita postoperatoria. Si prefiere la terapia en el hogar, el Dr. Acevedo puede recetarle un programa con la aplicación MyHealthTrack.

Restricciones

La recuperación de una cirugía de separación SC es de seis meses. Durante ese tiempo, tendrá restricciones en el uso de su brazo quirúrgico.

Día de la cirugía a la semana 6: sin uso del brazo (está bien escribir), fuera del trabajo

Meses 1.5-3: solo trabajo con la mano opuesta

Meses 3-4.5: no levantar ni cargar más de 10 libras, solo alcanzar ocasionalmente

Meses 4.5-6: no levantar más de 20 libras

> 6 meses: Sin restricciones. Sin deportes de contacto durante 9 meses.