

Pinzamiento subacromial

El síndrome de pinzamiento subacromial corresponde a una de las principales causas de consulta de la traumatología en la actualidad cuyos síntomas son producidos por el pellizcamiento de los tejidos blandos subacromiales: bursa subacromial, tendones del manguito rotador y tendón de bíceps (entre cabeza humeral abajo el acromión, ligamento acromiocracóideo y la articulación acromioclavicular encima).

La reducción de este espacio puede ser estática o dinámica. El mejor ejemplo de la reducción estática de este espacio es la aparición de osteofitos acromiales que se proyectan hacia la cabeza humeral. Cuando hay una debilidad de los músculos del manguito rotador, que normalmente funcionan como depresores de la cabeza humeral en la abducción, hay una reducción dinámica de este espacio al abducir el brazo. (Figura 2).

Figura 2



**A la izquierda se ve la función normal de los músculos del manguito rotador.
A la derecha la lesión del manguito rotador elimina su función
como depresor de la cabeza humeral durante la abducción.**

¿Qué es el manguito rotador?

El manguito rotador es un grupo de tendones aplanados que rodean la articulación del hombro. Estos tendones se originan de cuatro músculos que se insertan en la escápula, que son el supraespinoso, infraespinoso, el redondo y subescapular. La función de estos músculos es, como su nombre lo indica, rotar el brazo sobre el hombro. Sin embargo, muchas veces al hablar del manguito rotador nos referimos específicamente al tendón del músculo supraespinoso, que es el que más frecuentemente se ve involucrado en problemas dolorosos.

¿Por qué el manguito rotador ocasiona tantos problemas?

El tendón superior del manguito rotador es el supraespinoso, y pasa por debajo de un hueso llamado el acromion, por un espacio llamado por lo tanto subacromial. Este espacio en algunas personas es muy pequeño, y se hace más pequeño cuando la persona levanta el brazo, de manera que el acromion presiona al supraespinoso y la bursa ocasionándoles inflamación. Cuando la inflamación es crónica se forma el cuadro llamado pinzamiento subacromial.

¿Por qué algunas personas desarrollan problemas del manguito y otras no?

Las personas que realizan actividades repetitivas por encima del hombro, y las personas con acromion grueso y ganchoso, tienen predisposición a sufrir de pinzamiento subacromial. La edad también tiene importancia, esta es una enfermedad degenerativa, y se encuentra generalmente después de los 40 años de edad. También se ha visto mayor predisposición a sufrir del manguito rotador a los obesos.

¿Por qué la forma del acromion influye en la predisposición a sufrir del manguito rotador?

El acromion es un hueso que está por encima del manguito rotador. Si el acromion tiene un espolón o gancho, puede ocasionar rasguños o pinzamientos al manguito, y finalmente lesionarlo.

¿Qué síntomas tiene la persona con problemas del manguito rotador?

El síntoma principal es el dolor, que se hace más intenso al dormir. Algunas veces el dolor interrumpe el sueño. En casos severos hay pérdida de la fuerza muscular del brazo.

¿Cómo diagnostica el médico las lesiones del manguito rotador?

Es necesario tomar una historia clínica, un examen físico cuidadoso y hacer radiografías. En un estudio llamado Resonancia Magnética Nuclear se pueden apreciar con detalle las lesiones del manguito.

¿Cuál es el tratamiento de las lesiones del manguito rotador?

El tratamiento depende de la severidad de la lesión. En los casos leves solamente está indicado el uso de antiinflamatorios no esteroideos, reposo y hielo local. Es importante insistir en mejorar la postura en el trabajo o en el deporte. Como segunda línea de tratamiento tenemos el empleo de las infiltraciones del hombro. En los casos severos es necesaria la cirugía, que generalmente se hace hoy en día mediante artroscopia.

ACUERDOS SOBRE SU CUIDADO:

Usted tiene el derecho de participar en la planificación de sus cuidados. Para ayudar en esta planificación; usted debe informarse acerca de su estado de salud y sobre la forma como puede tratarse. De esta manera, usted y sus médicos pueden hablar acerca de sus opciones y decidir el cuidado que se usará durante su tratamiento.