

TENDINITIS CÁLCICA DEL TENDÓN INFRAESPINOSO

INFRASPINATUS CALCIFIC TENDINITIS

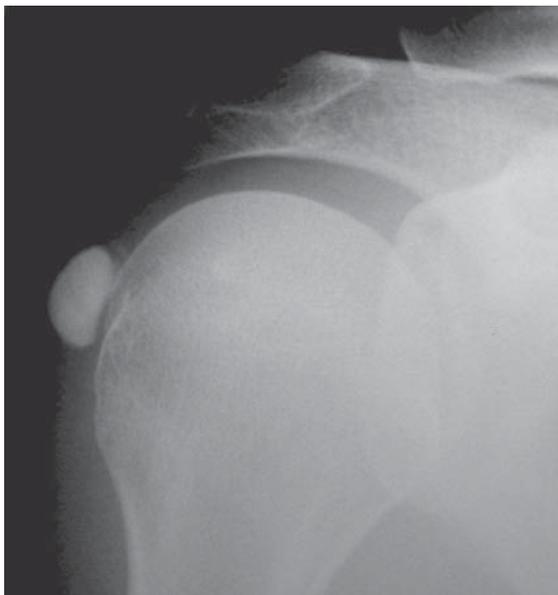
CASO CLÍNICO

Paciente de mediana edad con dolor crónico en hombro derecho. Se realiza una Rx simple, donde se aprecia una imagen esclerosa en región medial del troquíter (Figura 1).

¿Lesión ósea? ¿Calcificación en partes blandas?

Se realizan radiografías en ambas rotaciones, que muestran que dicha imagen corresponde a una calcificación en partes blandas. Se descarta patología del supraespinoso por su ubicación (Figuras 2 y 3).

Se realiza un estudio ecográfico que confirma la integridad de los tendones supraespinoso y



A. Palacio
J. Ares
R. Rotger
Servicio de
Radiodiagnóstico
Instituto
Universitario
Dexeus

FIGURA 2.-
Rx. hombro en
rotación interna.
Se aprecia la
calcificación en
partes blandas

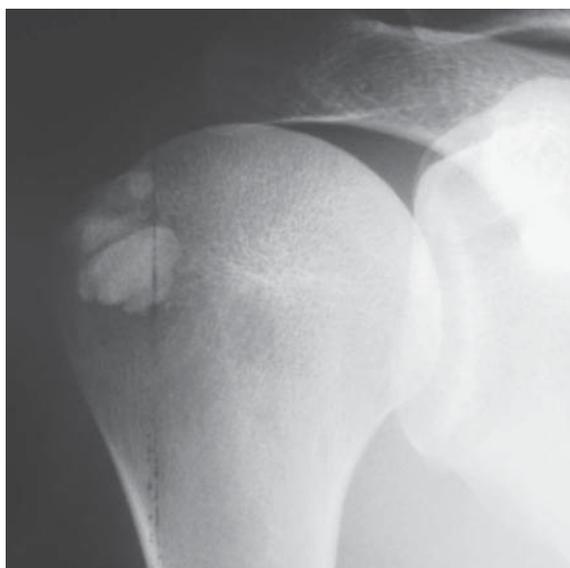


FIGURA 1.- Rx. hombro frente: calcificaciones en zona de troquíter



FIGURA 3.-
Rx. hombro en
rotación externa.
La calcificación se
desplaza
medialmente

CORRESPONDENCIA:

A. Palacio. E-mail: apalacio@idexeus.es

Aceptado: 01-03-2004 / Caso clínico nº 7

PALACIO, A.
Y Cols.

tendón de la porción larga del bíceps (Figuras 4 y 5). La calcificación se localiza en el tendón del infraespinoso (Figura 6). La R.M. confirma la ubicación posterior de la calcificación en la zona anatómica del infraespinoso (Figuras 7 y 8).

DIAGNÓSTICO

Tendinitis cálcica del tendón infraespinoso.

COMENTARIO

Son frecuentes las calcificaciones en el hombro. Generalmente corresponden a depósitos de hidroxapatita. El tendón del supraespinoso es con mucho el más afectado, causando dolor crónico y a veces impotencia funcional. En algunos casos pueden ser asintomáticas y son un hallazgo radiológico por otro motivo.

Es rara la afectación del tendón infraespinoso.

FIGURA 4.-
Ecografía en sección
transversal y
longitudinal. Tendón
supraespinoso
normal

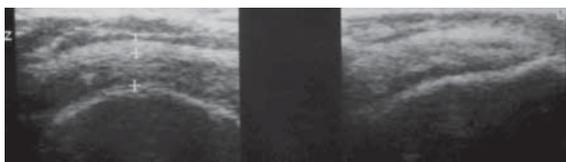


FIGURA 5.-
Ecografía del T. Largo
del bíceps, en
proyección
longitudinal y
transversal, normal

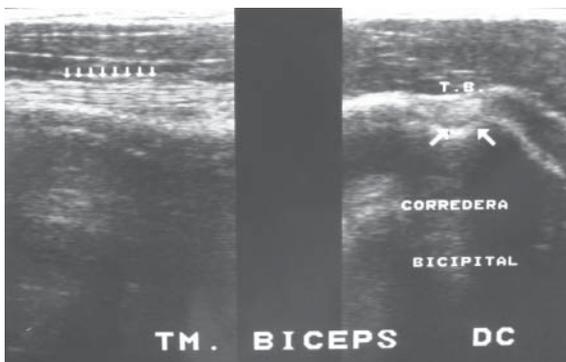


FIGURA 7.- RM, coronal T1. Tendón supraespinoso normal

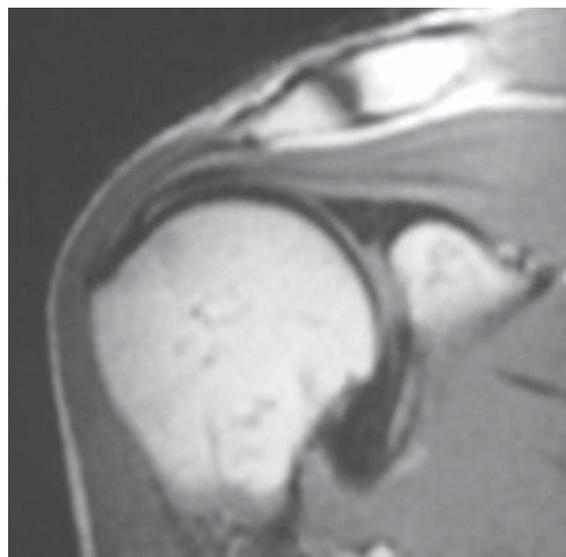


FIGURA 8.- RM, axial T2*. Calcificación en el infraespinoso

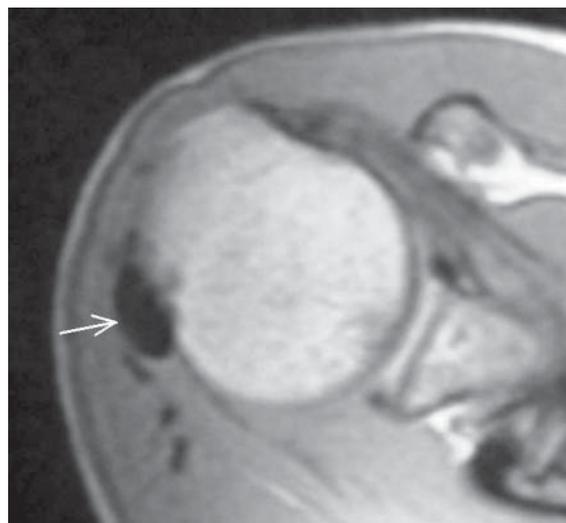
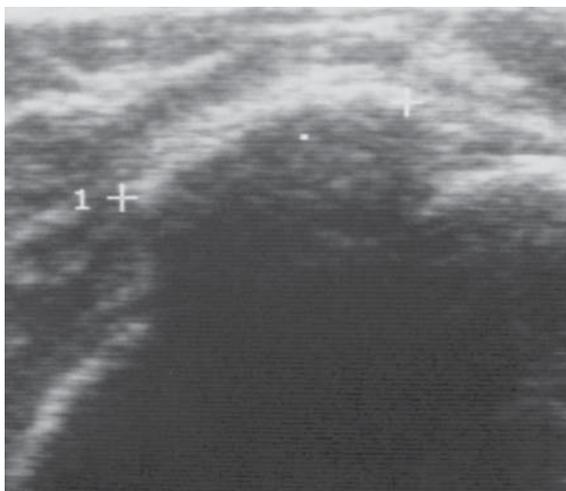


FIGURA 6.-
Imagen lineal
hiperecogénica, con
sombra acústica
posterior, compatible
con calcificación
en el tendón del
infraespinoso



Para confirmar el diagnóstico, es necesario el estudio radiológico en diferentes proyecciones (rotación, outlet).

El tratamiento de estas calcificaciones se realiza mediante ondas de choque o con inyección a presión de suero fisiológico, previa localización ecográfica o radiológica. Si con estos métodos no se consigue resolver, puede ser necesario la cirugía.

La ecografía es la técnica de elección para el estudio del manguito de los rotadores, siendo un examen complementario muy útil y práctico,

para confirmar el diagnóstico. En este caso, la Figura 6 nos muestra la calcificación en la zona del tendón infraespinoso, como una línea hiperecogénica con sombra acústica posterior, como todas las imágenes cálcicas por ecografía. En la mayor parte de los casos no es necesario realizar otros exámenes.

La R.M. es la técnica que permite un estudio más completo de la articulación del hombro y de los tejidos blandos adyacentes. Creemos que dicha técnica debe reservarse en los casos en que la ecografía no resuelva el diagnóstico.