



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 216/81 - Infiltración Eco-guiada del Hombro

N. Díaz Rodríguez<sup>a</sup>, J.A. Rodríguez Lorenzo<sup>b</sup>, A.A. Oviedo García<sup>c</sup>, M. Algaba Montes<sup>c</sup>, A. Segura Grau<sup>d</sup> y E. Segura Grau<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS A Valenza. Barbadás. Ourense. Coordinador del Grupo de Trabajo de Ecografía SEMERGEN. <sup>b</sup>Médico Ecografista. Clínica N.S. Perpetuo Socorro. Vigo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Virgen de Valme. Sevilla. <sup>d</sup>Médico de Familia. Hospital San Francisco de Asís. Centro Diagnóstico Ecográfico. Madrid. <sup>e</sup>Médico Anestesista. Hospital de Viseu. Portugal.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 46 años que acude 1<sup>a</sup> consulta para eco hombro derecho doloroso tras accidente trafico valorada en su C.S y S.U. diagnosticada de tendinitis. Como prueba complementaria le habían realizado Rx (sin lesión ósea). A pesar del dolor y ausencia de fractura nunca se valoró estudio tendinoso con eco ni RM.

**Exploración y pruebas complementarias:** Presentaba intenso dolor continuo de día y más intenso de noche. Gran limitación general, sobre todo de abducción y rotación interna, por el dolor. Necesitaba de ayuda para vestirse. III/Informe ecográfico de hombro derecho: tendón subescapular conservado de eco estructura y grosor normal, con gran cantidad de líquido a nivel de bursa subescapular/subcoracoidea por bursitis subescapular/subcoracoidea III subaguda.

**Juicio clínico:** Bursitis subescapular/subcoracoidea III subaguda.

**Diagnóstico diferencial:** Se establecerá con las causas más frecuentes de dolor intenso de hombro posttraumático: roturas tendinosas (parcial o total); calcificación tendinosa; tendinitis si/no calcificantes.

**Comentario final:** Tratamiento: infiltración eco-guiada. Tras preparación del material: tratamiento: infiltración eco-guiada. Se realiza infiltración eco-guiada por médico ecografista-infiltrador que infiltra en la zona preparada con jeringa de 2-5 cc, aguja intramuscular 21 G (verde), 40 mg (1 cc) de triamcinolona acetónico (TRIGON) o equivalente y 1cc de anestésico (mepivacaína HCl 2%-SCANDICAIN) o equivalente, que localiza la bursa y la punta de la aguja y guía la infiltración. Tipos de bursitis del hombro: bursitis subescapular: Se localiza en la superficie antero-interna de la cabeza humeral, entre el tendón del músculo subescapular y la cápsula del hombro y comunica con la articulación. La inflamación de esta bursa suele ser secundaria a una infección del hombro y su importancia se debe a que se constituye un bolsillo donde se colecciona el pus. Causas de bursitis del hombro: la bursitis primaria se origina de artritis reumatoide, gota, tuberculosis u otras infecciones, pero rara vez es primaria. La bursitis secundaria más bien resulta secundaria a un S. compresión sub-acromial de larga evolución. También se puede encontrar presente en la polimialgia reumática o debida a movimientos repetitivos de elevación del hombro. Los pacientes a menudo se quejan de dolor sordo, sobre en el troquiter y debajo del músculo deltoides. La clínica con dolor continuo más intenso nocturno, es sugerente de bursitis. La ecografía es muy sensible y es la técnica de elección tanto para el diagnóstico como para el tratamiento con eco-guiada. La ecografía diagnóstica realizada por los médicos de AP/MU, es una herramienta útil, rápida, económica, fiable. La ecografía

terapéutica (ecoguiada) realizada por los médicos de AP o MU, también es una herramienta y económica. La sensibilidad de la ecografía para el diagnóstico y tratamiento de patologías musculoesqueléticas puede ser alta, pero es explorador-dependiente siendo fundamental una adecuada formación, para evitar errores diagnósticos. ([www.ecografia.eu/formacion](http://www.ecografia.eu/formacion)). Formación en: ecografía diagnóstica: taller Iniciación Musculo-Esquelética. Eco-Guía Terapéutica: taller Perfeccionamiento Musculo-Esquelética. Incorporar la ecografía en los Servicios de Atención Primaria (CS) y Urgencias, disminuye los tiempos globales de atención, mejorando la asistencia y satisfacción del paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Van Holsbeeck. Ecografía Musculoesquelética. Introcaso.
2. Monetti G. Ecografía Musculo-Scheletrica Imaging Integrato. Idelson-Gnocchi.
3. Fornage B. Ultra-Sonografia do sistema Musculo-Esqueletico.