



0 - Estudio ecográfico de la inestabilidad glenohumeral en niños con parálisis braquial obstétrica (PBO)

A. Doblado López, C. Bravo Bravo, P. García y M.I. Martínez León

Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Mostrar la técnica de exploración y la utilidad de la ecografía en el diagnóstico de la inestabilidad posterior de hombro en niños con PBO.

Material y método: Evaluamos retrospectivamente las ecografías de pacientes con PBO realizadas en nuestro servicio en los últimos 3 años. En todos los casos se exploraron ambos hombros. Las ecografías se realizaron con transductores lineales de alta frecuencia mediante un abordaje posterior del hombro. Se valoró el ángulo escápulo-gleno-humeral, el tamaño y la morfología de la epífisis humeral y la posición y el grado de desarrollo de su núcleo de osificación. Se recogieron hallazgos adicionales como la existencia de displasia glenoidea, escápula alada o atrofia muscular.

Resultados: 23 ecografías de hombros con PBO. Las edades de los pacientes estaban comprendidas entre 1 mes y 7 años. 14 eran varones y 9 mujeres. 9 estudios fueron normales. En 14 ecografías se detectaron alteraciones. 7 casos presentaron subluxación posterior del hombro, reducible en 5 casos; 7 casos estables. Otros hallazgos asociados en estos 14 pacientes fueron: displasia glenoidea en 6 pacientes, escápula elevada-rotada en 5 pacientes y atrofia muscular 12 pacientes.

Conclusiones: La ecografía es un método adecuado para valorar la inestabilidad posterior del hombro y anomalías asociadas en pacientes con PBO, pudiendo diagnosticar esta alteración antes que se detecte clínicamente, por lo que puede ser útil como técnica de *screening*.