



Radiología



0 - La importancia de la imagen en las diskinesias de escápula

L. Fernández Rodríguez¹, E. Camuera González², I. Hafeez³, R. Sharma³ y J. Beltrán Latorre³

¹Hospital Universitario La Paz, Madrid, España. ²Hospital Universitario Cruces, Bilbao, España. ³Maimonides Medical Center, Brooklyn, New York, Estados Unidos.

Resumen

Objetivo docente: Describir las discinesias escapulares, revisar algunos de sus tipos y etiologías y subrayar su repercusión en el funcionamiento de la articulación glenohumeral. Destacar el papel de la RM de este tipo de patología (tradicionalmente de diagnóstico clínico y electromiográfico) describiendo los hallazgos característicos de imagen, así como las lesiones en la articulación glenohumeral que suelen asociarse.

Revisión del tema: “Discinesia scapular” es un término amplio que engloba las alteraciones observadas en la posición y movimientos de la escápula en relación con la caja torácica. La gran mayoría asocian lesiones en la articulación glenohumeral como consecuencia de su íntima relación en el movimiento. Hay múltiples causas que pueden provocarla y su principal consecuencia es una pérdida de la estabilidad en la elevación y abducción del brazo y la posterior disfunción del hombro. Una de las manifestaciones de las discinesias es la escápula alada, una distrofia muscular secundaria a una lesión nerviosa que ocasiona una parálisis del serrato anterior, trapecio o romboides (distinguiendo 4 tipos en función del músculo denervado). Es debida a causas traumáticas (atletas que realizan movimientos repetitivos) y no traumáticas (infecciones virales, drogas...). Aunque son entidades clásicamente de diagnóstico clínico y electromiográfico, poseen unos hallazgos característicos en RM que pueden orientar sobre la cronología del daño muscular (lesión aguda o crónica), identificar cuáles son los músculos denervados y detectar lesiones glenohumerales asociadas (anomalías del manguito, desgarros labrales).

Conclusiones: La imagen tiene un papel diagnóstico en las discinesias escapulares reflejando dicha patología y pudiendo orientar su etiología y los daños colaterales en la articulación glenohumeral.