



## Valoración ecográfica en Atención Primaria de tendinitis del supraespinoso

\*Autores: Bombín Martín, Asier; De Paz Fraile, Maria Nuria; Lara Domene, Laura

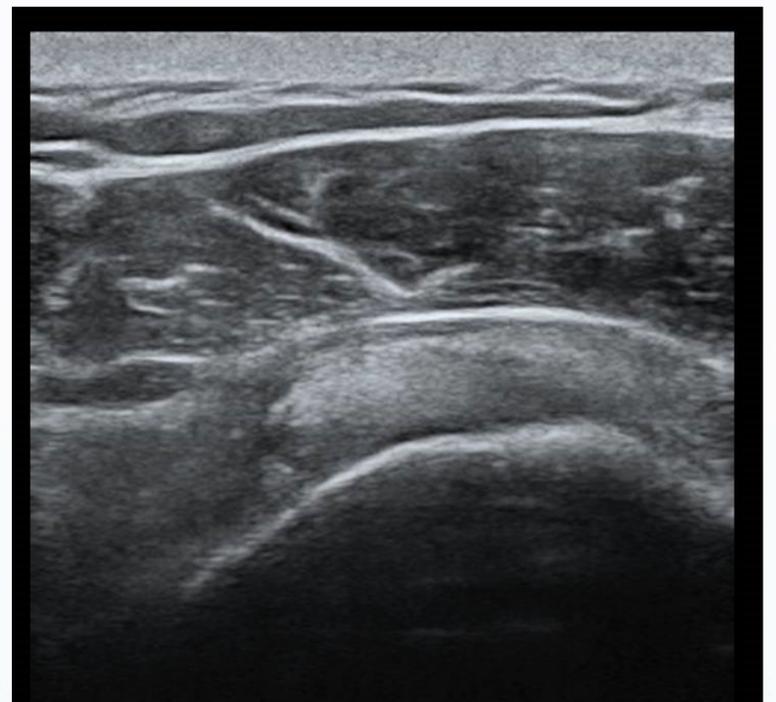
\*Centro de trabajo: Centro de Salud Universitario Las Calesas

### MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Paciente varón de 62 años, con factores de riesgo cardiovascular y antecedentes de SAOS, artrosis y hernia discal lumbar L5-S1, que acude a su Centro de Salud por omalgia izquierda de 2 meses de evolución sin aparente desencadenante traumático previo. Durante este tiempo ha intentado manejo analgésico con metamizol 575 mg puntual y múltiples sesiones de fisioterapia por su cuenta sin clara mejoría clínica.

### EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Comparando ambos hombros no se observan deformidades, áreas inflamadas ni crepitación. Dolor a la palpación en cara anterior. El dolor se exacerba con las maniobras de abducción (Jobe positivo), rotación interna y al desplazamiento hacia posterior. Realizamos ecografía a pie de cama con sonda lineal. Se evalúa presencia de tendón del bíceps en corredera bicipital de aspecto ecográfico homogéneo sin alteración ni derrame intraarticular. Articulación acromioclavicular sin derrame y con línea interarticular conservada. Subescapular con aspecto fibrilar, sin datos de rotura y con buena movilidad. Supraespinoso levemente engrosado con respecto a contralateral, con aspecto heterogéneo y zonas hipoecogénicas compatibles con inflamación aguda. Asimismo, se visualiza área medial de aspecto anecogénico compatible con posible rotura parcial en corte transversal, no siendo tan evidente en corte longitudinal. Infraespinoso y redondo menor de aspecto fibrilar y contenido homogéneo. Se proporcionó pauta analgésica adecuada, así como indicaciones posturales y ejercicios de movilidad y potenciación muscular. Posteriormente el paciente fue derivado al Servicio de Radiodiagnóstico de su Centro de Especialidades donde confirmaron el diagnóstico.



### DIAGNÓSTICO

TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO

### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Tendinitis del supraespinoso vs. Rotura del tendón supraespinoso vs. Tendinitis del subescapular vs. Otras tendinopatías.

### CONCLUSIÓN

El síndrome de hombro doloroso supone un reto diagnóstico en Atención Primaria, tanto por su frecuencia como por su variado diagnóstico diferencial. El hecho de contar en los Centros de Salud con herramientas diagnósticas de imagen tan rápidas y eficaces como la ecografía permite agilizar el diagnóstico, el tratamiento y, en muchos casos, la recuperación.

### PALABRAS CLAVE:

*Rotator cuff, supraspinatus, ultrasonography*