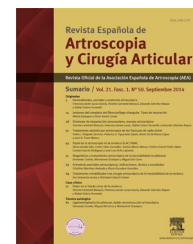




Revista Española de  
**Artroscopia y Cirugía Articular**

[www.elsevier.es/artroscopia](http://www.elsevier.es/artroscopia)



Artículo de revisión

**Enfermedad acromioclavicular en el paciente joven**



Alfonso Vaquero Picado<sup>a,\*</sup>, Samuel Antuña Antuña<sup>b</sup> y Raúl Barco Laakso<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología A, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

<sup>b</sup> Unidad de Hombro y Codo, Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología A IDIPAZ, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 7 de febrero de 2015

Aceptado el 17 de junio de 2015

On-line el 9 de julio de 2015

Palabras clave:

Acromioclavicular

Clavícula distal

Osteolisis

Artrosis

Mumford

R E S U M E N

La enfermedad de la articulación acromioclavicular es una fuente de dolor relativamente habitual dentro de las dolencias del hombro. En pacientes jóvenes, los procesos más frecuentes son las secuelas de los traumatismos, si bien la osteolisis de clavícula distal es una entidad cada vez más frecuente. El sobreuso de la articulación con microtraumatismos repetidos se traduce en la aparición de fractura subcondral y osteolisis subsiguiente. El diagnóstico viene dado por la clínica, los hallazgos radiográficos y la respuesta positiva a la infiltración anestésica de la articulación. Aunque muchos casos ceden con tratamiento conservador, la artroscopia se ha revelado como la técnica de referencia para realizar la resección de la porción distal de la clavícula en casos refractarios, ofreciendo excelentes resultados.

© 2015 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Acromioclavicular joint disease in young patients**

A B S T R A C T

Acromioclavicular joint disease is a common source of shoulder pain. Post-traumatic sequelae are the most frequent conditions in young patients, although the incidence of distal clavicular osteolysis is increasing. Overuse of the joint and repeated micro-trauma produce subchondral fractures and subsequent osteolysis. The diagnosis is clinical, with compatible imaging studies and a positive response to an anaesthetic injection into the joint. The majority of patients respond to conservative management. Arthroscopy is the gold standard technique for resection of the distal portion of the clavicle in refractory cases.

© 2015 Fundación Española de Artroscopia. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Keywords:

Acromioclavicular

Distal clavicle

Osteolysis

Arthritis

Mumford

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [fonvaquero@yahoo.es](mailto:fonvaquero@yahoo.es) (A. Vaquero Picado).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reaca.2015.06.009>

2386-3129/© 2015 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La articulación acromioclavicular es una fuente de dolor relativamente frecuente en la enfermedad del hombro. Los procesos que con más frecuencia afectan a dicha articulación son artrosis primaria, secuelas de traumatismos y osteolisis de la porción distal de la clavícula, siendo las 2 últimas las que habitualmente se ven en el paciente joven. Estas entidades producen una alteración de la anatomía normal y de la biomecánica de la articulación, que habitualmente se traduce en la presencia de dolor<sup>1</sup>.

La afectación de la articulación acromioclavicular se produce por 3 razones.

La primera es por su condición de articulación diartrodial, estando predispuesta a sufrir las mismas artropatías que aquellas: degenerativa, inflamatoria, infecciosa y cristalina. En segundo lugar, la disposición superficial de la articulación facilita la afectación traumática de la misma. Por último, los cambios en los hábitos de vida y la creciente afición de la práctica deportiva en la población, concretamente al levantamiento de pesas y el fortalecimiento del miembro superior, se traduce en la aplicación de elevadas cargas de forma repetitiva a través de la pequeña superficie articular, dando lugar a la osteolisis de la porción distal de la clavícula.

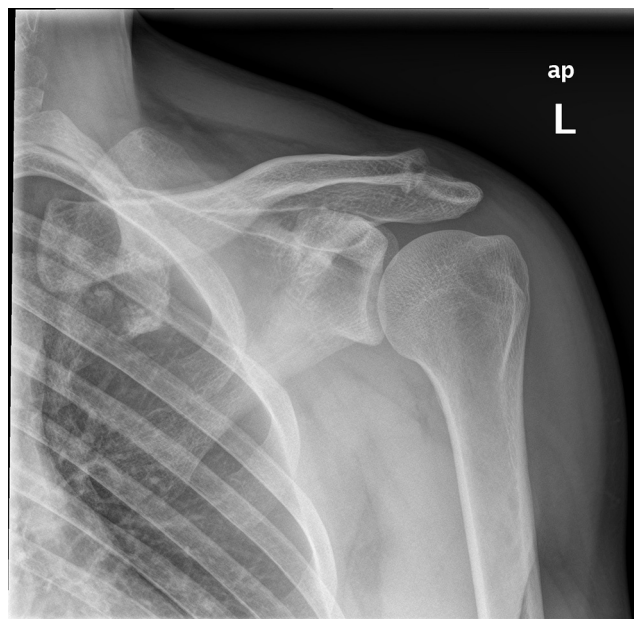
## Artropatía postraumática

Es, probablemente, la afección más frecuente de esta articulación específicamente en pacientes jóvenes. La aparición de síntomas es variable pues depende de la intensidad de la lesión producida en el momento del traumatismo o de la cirugía<sup>2</sup>. Se ha descrito como secuela tanto tras esguinces acromioclaviculares tipo I y II como en fracturas del tercio distal de la clavícula, especialmente si estas tienen extensión intraarticular (fig. 1). Diversos aspectos de la artropatía degenerativa son objeto de otro capítulo.

## Osteolisis atraumática de la clavícula distal

El primer caso de osteolisis postraumática de la clavícula distal fue reseñado en la literatura en el año 1936 por Dupas, et al.<sup>3</sup>. Desde entonces, se ha separado esta entidad según su etiología fuera postraumática o atraumática. Ehrlich<sup>4</sup> fue el primero en documentar un caso de osteolisis atraumática de la clavícula distal. Sin embargo, no fue hasta 1982, cuando Cahill publicó la primera serie de casos con 46 varones levantadores de peso<sup>5</sup>.

Aunque con el aumento de la actividad deportiva de la población se trata de una entidad cada vez más frecuente, es, por el contrario, una causa poco común de sintomatología en la articulación acromioclavicular en general. Aparece casi exclusivamente en halterófilos y, en general, en todas aquellas personas que realizan repetitivamente levantamiento de peso por encima de 90° de abducción del hombro<sup>6</sup>, habiéndose descrito casos en soldados<sup>7</sup>, luchadores de judo, jugadores de balonmano, etc.<sup>8,9</sup>. También se han descrito casos en mujeres<sup>10</sup>, en lesiones medulares<sup>11</sup> y tras cirugía reconstructiva de la articulación acromioclavicular<sup>12,13</sup>.



**Figura 1 – Radiografía anteroposterior de hombro izquierdo con artrosis acromioclavicular de hombro izquierdo. Obsérvese la hipertrofia de la articulación y la disminución del espacio articular.**

El mecanismo etiopatogénico no está completamente establecido, si bien parece que la existencia de traumatismos repetitivos produce microfracturas en el hueso subcondral del tercio distal de la clavícula, lo cual origina un fallo por estrés del hueso y resorción del mismo<sup>6</sup>. La hiperextensión del hombro que se produce durante el levantamiento del peso por encima de la cabeza o en el «press» de banca, especialmente si los codos se mantienen por detrás o por debajo del plano de la articulación respectivamente, produce una tracción excesiva de la articulación acromioclavicular que puede contribuir a la osteolisis atraumática de la clavícula distal.

Histológicamente, se han descrito microfracturas, desmineralización, quistes subcondrales, y degeneración y erosión del cartilago de la clavícula distal<sup>1</sup>. La actividad osteoclástica y osteoblástica está incrementada en el hueso subcondral, lo cual es compatible con el intenso remodelamiento óseo que tiene lugar en una fractura de estrés<sup>5</sup>. También se ha descrito invasión de tejido sinovial en el hueso subcondral<sup>14,15</sup>, por lo que la patogénesis aún no está clara.

## Clínica y diagnóstico

Clínicamente, el dolor es insidioso y de forma típica se desencadena al realizar ejercicios específicos como «press» de banca, fondos, lanzamientos y, en general, todos aquellos ejercicios que impliquen levantar peso por encima de la cabeza y cruzar el brazo por delante del cuerpo. Asimismo, pueden aparecer chasquidos, sensación de bloqueo, resaltes o roce de la articulación. Ocasionalmente, el dolor se irradia hacia trapecio o deltoides. Es necesario descartar la existencia de traumatismo previo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4306017>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4306017>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)