



ORIGINAL

Manguito de los rotadores: epidemiología, factores de riesgo, historia natural de la enfermedad y pronóstico. Revisión de conceptos actuales



José Luis Osma Rueda^{a,*} y Fernando Andrés Carreño Mesa^b

^a Cirujano de hombro y codo, Magister en Epidemiología, Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Colombia

^b Cirujano de hombro y codo, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, Colombia

Recibido el 17 de agosto de 2016; aceptado el 30 de agosto de 2016

Disponible en Internet el 14 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Manguito de los rotadores;
Prevalencia;
Factor de riesgo;
Factor pronóstico;
Historia natural;
Curso clínico

Resumen La prevalencia de la patología del manguito de los rotadores depende de si el estudio se ha realizado en cadáveres o en una población definida de pacientes. Asimismo, las lesiones pueden ser parciales o completas de uno o varios de los componentes del manguito de los rotadores. No obstante, algunos pacientes permanecen asintomáticos y otros sintomáticos. La edad es un factor de riesgo importante en la fisiopatología de la lesión del manguito de los rotadores, pero hay factores intrínsecos e extrínsecos que se le suman como causa de la lesión.

Existen factores pronósticos de buen o mal resultado en el manejo de la patología del manguito de los rotadores que deben tenerse en cuenta en el curso clínico de esta: edad, estilo de vida, características de la lesión, cronicidad, diabetes y arco de movilidad anterior al manejo quirúrgico o médico.

Nivel de evidencia clínica: Nivel IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Rotator cuff;
Prevalence;
Risk factors;
Prognostic factor;
Natural history;
Clinical course

Rotator cuff: epidemiology, natural history, risk and prognostic factors. Current concepts

Abstract The prevalence of rotator cuff disease depends on whether the study was conducted in cadavers or in a defined population of patients. Injuries may be partial or complete, one or more of the components rotator cuff. However, some patients are asymptomatic while others are symptomatic. Age is a major risk factor in the pathophysiology of rotator cuff injuries, but there are intrinsic and extrinsic factors that are added as a cause of the injury.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: osmarueda@gmail.com (J.L. Osma Rueda).

The main prognostic factors of good or bad results in the management of rotator cuff disease that must be taken into account in the clinical course of the same are age, life styles, injury characteristics, chronicity, diabetes and range of motion prior to surgical or medical management.

Evidence level: IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El manguito de los rotadores está compuesto por cuatro músculos: supraespinoso, infraespinoso, redondo menor y subescapular, y sus funciones son ofrecer movilidad, fuerza y estabilización a la articulación glenohumeral¹. La rotura de los componentes del manguito de los rotadores es una de las causas más frecuentes de dolor musculoesquelético y discapacidad. Asimismo, se la considera la patología de tejidos blandos más prevalente en el hombro². La patología del manguito de los rotadores está asociada con la edad y este proceso degenerativo se inicia a partir de la cuarta década de la vida. Además, se la puede clasificar por el tiempo de evolución (aguda o crónica), la etiología (traumática o degenerativa) y el tamaño del desgarro (parcial o completo).

El objetivo de esta revisión es realizar un acercamiento a la epidemiología, factores pronósticos, factores de riesgo e historia natural de la lesión del manguito de los rotadores.

Epidemiología

Al revisar la bibliografía, se encuentran múltiples estudios descriptivos en que la prevalencia de la lesión del manguito de los rotadores está estrechamente relacionada con rotura parcial o completa de uno o varios de sus componentes y al parecer aumenta con la edad. Sin embargo, la cuantificación de este valor depende del tamaño de la muestra (no sesgada) y no podría contarse con una estimación exacta de la verdadera prevalencia dado que en los trabajos se maneja un número de muestras diferentes (*n*), lo cual implica disponer de valores de prevalencia ciertamente variables y sesgados.

Para determinar la prevalencia de la patología del manguito de los rotadores, se debe diferenciar entre roturas parciales, roturas totales, pacientes sintomáticos, no sintomáticos y si estos datos están tomados de estudios con cadáveres o con pacientes, o no. Teniendo en cuenta lo anterior, en estudios cadavéricos se encontraron prevalencias que van del 5% hasta casi el 40%. Asimismo, las lesiones completas fueron un hallazgo inferior al 5% en 500 cadáveres, según Neer et al.^{3,4}.

Lehman et al. encontraron roturas totales en el 17% (40 cadáveres) en una muestra de 235 cadáveres. También, cuando se realizó el análisis por subgrupos de edades, la prevalencia de las lesiones completas del manguito de los rotadores en menores de 60 años alcanzaba el 6% en

comparación con el 30% de lesiones en pacientes mayores de 60 años, lo que de cierta manera muestra que esta patología se asocia de forma importante con la edad del paciente.

Yamanaka y Fukada et al. trabajaron con una muestra de 249 cadáveres, en los cuales encontraron una rotura del espesor total del músculo supraespinoso en el 7% (17 cadáveres) y un compromiso del espesor parcial en el 13% (32 cadáveres)⁵.

Varios investigadores han evaluado los hombros de individuos asintomáticos con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados y la probabilidad de sufrir una rotura del manguito de los rotadores y por ello han realizado estudios con ecografía y resonancia magnética. Sher et al. evaluaron las imágenes de resonancia magnética de hombro de 96 individuos asintomáticos para determinar la prevalencia global de desgarros del manguito de los rotadores y encontraron que 33 (34%) de estos presentaban hallazgos compatibles con lesión del manguito de los rotadores, de los cuales el 14% (14 pacientes) correspondían a lesiones de espesor total y el 20% (19 pacientes) eran de espesor parcial. Las lesiones de espesor total se hallaron en el 28% de los mayores de 60 años (13 pacientes); no obstante, en individuos entre 40 y 60 años correspondían al 4% de las lesiones de espesor total y las lesiones parciales en este grupo etario fueron el 24%. Contrariamente, en los pacientes menores de 40 años no se encontraron casos de roturas completas y la prevalencia de lesiones de espesor parcial fue el 4% (1 paciente)⁶. Tempelhof et al., en un estudio con ultrasonido en pacientes asintomáticos, hallaron que desgarros de espesor total se encontraron en el 23% de los casos y el 51% de estos desgarros se encontraron en pacientes mayores de 80 años. Con los hallazgos anteriores puede concluirse que los desgarros asintomáticos son comunes e incrementan la incidencia en la edad, pues se presentan aproximadamente en el 50% de los pacientes por encima de los 65 años con desgarro de manguito contralateral sintomático. Asimismo, se ha encontrado que el 50% de estos pacientes asintomáticos desarrolla síntomas y progresa al desgarro en los siguientes 2-3 años. Además, los síntomas aumentan de manera directamente proporcional a la progresión del desgarro⁷.

Yamamoto et al.⁷ en un estudio con una muestra aleatoria de 683 individuos (un total de 1.366 hombros), que incluía a 229 hombres y 454 mujeres con una media de edad de 57,9 años (rango: 22-87), evaluaron ecográficamente la prevalencia de desgarros del manguito de los rotadores en pacientes tanto sintomáticos como asintomáticos y encontraron que los desgarros de manguito de los rotadores

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803100>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803100>

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