



VALORACIÓN ECOGRÁFICA EN LA FISIOTERAPIA EN TENDINOPATÍAS DEL SUPRAESPINOZO

Bocanegra-Parrilla F; Cassini-Flores AM

INTRODUCCIÓN

La tendinopatía del supraespinoso es un problema de salud a nivel mundial. Son pocos los estudios que han evaluado los cambios neurovasculares que se producen en un tendón inflamado y como afecta en el dolor y en la calidad de vida del paciente.

OBJETIVO

El objetivo del estudio es evaluar los cambios neurovasculares en tendinopatías del supraespinoso mediante imagen ecográfica y la repercusión en la calidad de vida del paciente.

MÉTODO

Se ha llevado a cabo un estudio piloto. Fueron evaluados 3 pacientes con test funcionales y ecografía modo B para observar cambios neurovasculares en el tendón inflamado. Las variables principales que se valoraron comparando el hombro sano con el hombro patológico fueron:

- El grosor del tendón.
- El líquido.
- La señal Doppler y ecogenicidad.
- Además se evaluó cómo el dolor afectaba a la calidad de vida de cada paciente.

RESULTADOS

PACIENTE 1

	TEST CLÍNICOS				ECOGRAFÍA			
	YOCUM	NEER	JOBE Y HAWKINS	MOVILIDAD	GROSOR	DOPPLER A COLOR	ECOGENICIDAD	VOLUMEN LÍQUIDO
HOMBRO SANO	Negativo	Negativo	Negativo	175° de abducción y 180° flexión de hombro	6.4 mm	No muestra señal Doppler	El tendón tiene una adecuada ecogenicidad	No presenta líquido en el tendón
HOMBRO CON TENDINITIS SUPRA	Positivo	Positivo	Positivo	55° de abducción y 95° flexión de hombro	8.0 mm	Aumento de señal Doppler a color y bastante angiogénesis en el tendón	Hipoecogenicidad y discontinuidad de las fibras	A1: 0.10 cm ² P:15.12mm A2: 0.79 cm ² P:42.99mm

Los datos muestran que los pacientes que presentan dolor y los test específicos positivos con una limitación en la movilidad se observa en la imagen ecográfica un aumento en el grosor del tendón y aumento de la señal Doppler. Además, cuanta más señal Doppler y más cambios neurovasculares en el tendón mayor es el dolor y peor calidad del sueño.

CONCLUSIÓN

Los datos recogidos muestran que el aumento de la señal Doppler y el aumento del grosor del tendón del supraespinoso se correlaciona con cambios neurovasculares. Asimismo, se sugiere una relación directa entre la señal Doppler y la intensidad dolorosa que presenta el paciente. En la exploración física, la muestra de estudio presentó una limitación en la movilidad glenohumeral y aumento de dolor nocturno.

BIBLIOGRAFÍA

- Bleichert S, Renaud G, MacDermid J, Watson L, Faber K et al. Rehabilitation of symptomatic atraumatic degenerative rotator cuff tears: A clinical commentary on assessment and management. J Hand Ther. 2017;30(2):125-135.
- Kim DH, Cho CH, Sung DH. Ultrasound measurements of axillary recess capsule thickness in unilateral frozen shoulder: study of correlation with MRI measurements. Skeletal Radiol. 2018.

DATOS	MEDIA
Edad (años)	47.00
Índice de Barthel	100.00
Test de HAD (evaluar ansiedad)	9.33
Test de Pittsburg (calidad del sueño)	14
Escala FIM (indicador discapacidad)	4.5
EVA (dolor)	8.33