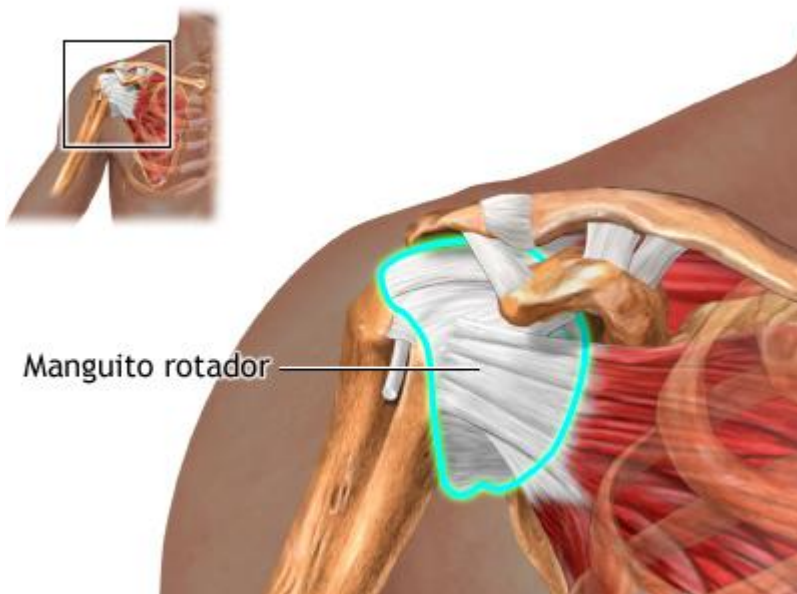


Hombro

Manguito Rotador

El manguito rotador consiste de cuatro unidades de tendón muscular profundas en el hombro. Estas son la supscapularis, supraspinatus, infraspinatus y tendones teres minor. Las lesiones al manguito rotador, ocasionalmente conocidas como el rotocuff, ocurren por el sobre uso repetitivo o trauma. El efecto degenerativo de la edad es también un factor grande.

La mayoría de las lesiones del manguito rotador pueden ser manejadas sin cirugía. Pueden ser tratadas con antiinflamatorios, En algunos casos, el dolor persiste y una inyección de cortisona en el hombro. Para pacientes con historial de trauma severo o debilidad profunda, que no responden al tratamiento conservador son necesarios estudios de imagen como MRIs, o ultrasonografía. Y se ofrece la consideración de la cirugía artroscopia de hombro. La cirugía artroscópica es utilizada para remover la sección Bursa, el ligamento coracoacromial - y suavizar la superficie inferior del acromion, el cual usualmente desarrolla un espolón. Si se presentan lesiones de los tendones del manguito rotador, son reparados con puntadas fijas. La artritis en la coyuntura acromio clavicular, y otras patologías del hombro pueden arreglarse al mismo tiempo.



Dislocaciones recurrentes del hombro (Inestabilidad del Hombro)

El segundo problema más común del hombro después del Manguito rotador es la inestabilidad del hombro, la cual varía desde subluxación hasta dislocación. Los problemas de inestabilidad del hombro generalmente resultan por riguroso contacto y deportes o actividades de altura

La dislocación e inestabilidad del hombro afecta a la gente de diferente forma en diferentes edades. En pacientes jóvenes, una dislocación del hombro casi siempre resulta en dislocaciones futuras y últimamente en cirugía. Para pacientes en los 30's, las probabilidades de futuras dislocaciones son bajas después de un primer episodio. En pacientes arriba de 40, una dislocación usualmente resulta en una fractura del Manguito rotador también. En estos casos, la fractura del manguito rotador es la lesión primaria.

En los últimos 15 años, se han desarrollado nuevos procedimientos para tratar el hombro dislocado. La base de estos procedimientos es reparar el Labro desde el hueso, usando anclas de metal o plástico adheridas al hueso - con puntas que fijan el labrum y la Cápsula otra vez hacia al hueso. A veces esto se realiza artroscópicamente, y otras veces se realiza mediante una pequeña incisión localizada cerca de la axila.

