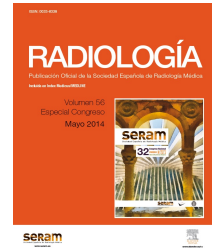




# Radiología



## 0 - HALLAZGOS EN RM DEL SÍNDROME DEL ESPACIO CUADRILATERAL. DESCRIPCIÓN DE DOS CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

J.L. Ortega García<sup>1</sup>, J. Navarro Navarro<sup>2</sup>, F.J. Hidalgo Ramos<sup>2</sup>, I. Sánchez Romero<sup>2</sup>, J.C. Pérez Herrera<sup>2</sup> y J.M. Sánchez Crespo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SAS, Jerez de la Frontera, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Describir los hallazgos en RM de hombro del síndrome del espacio cuadrilateral y revisar la literatura.

**Revisión del tema:** El espacio cuadrilátero está limitado medialmente por el vientre largo del tríceps, lateralmente por el húmero, superiormente por el músculo redondo menor e inferiormente por el redondo mayor. El síndrome del espacio cuadrilateral, resulta de la compresión del nervio y arteria axilar por la presencia de bandas fibrosas, en la mayoría de los casos. Los quistes paralabiales se han descrito como causantes de compresión. El nervio axilar inerva a los músculos deltoides y redondo menor, además de dar ramos sensitivos para la región deltoidea del hombro. RM en pacientes con síndrome de cuadrilateral por lo general no muestra ninguna anomalía en el espacio cuadrilátero, pero puede revelar características secundarias tales como la atrofia muscular redondo menor con o sin participación de las porciones del músculo deltoides. Presentamos el caso el caso de dos varones adultos que consultan por dolor e hipoestesia en la región deltoidea sin antecedentes de interés. La RM muestra hiperseñal difusa del músculo redondo menor en secuencias T2 FSE, saturación grasa y disminución del grosor normal e infiltración grasa en las secuencias T1, compatibles con cambios por denervación. Uno presentó una lesión quística en el espacio cuadrilateral en relación con quiste paralabral como causa posible de la compresión.

**Conclusiones:** La identificación de los hallazgos RM del síndrome de espacio cuadrilateral y la exclusión de otras anomalías en el hombro permite la instauración de terapia conservadora o tratamiento quirúrgico en algunos casos refractarios.