



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

262/150 - ROTURA PROXIMAL DEL TENDÓN DEL BÍCEPS

A. Leibar Loiti^a, J. Ortiz de Salido Menchaca^a, N. Cortina Garmendia^b, B. Alonso Alfayate^c, X. Piris García^d y E. Gortázar Salazar^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cotolino II. Hospital de Laredo. Cantabria. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cotolino I. Hospital de Laredo. Cantabria. ^cMédico Residente. Centro de Salud Cotolino. Cantabria. ^dAdjunta. Servicio Urgencias Hospital de Laredo. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 55 años, con antecedentes de EPOC, hipotiroidismo subclínico y fumador. Acude por dolor e impotencia funcional del hombro izquierdo de inicio brusco al levantar peso.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración del hombro izquierdo: no eritema, no edema, no hematoma. Brazo de Popeye en brazo izquierdo. Dolor a la palpación a nivel de la corredera bicipital. Dolor e impotencia funcional a la abducción y rotación externa, con atrapamiento del espacio acromio-clavicular. Reflejos presentes. Sensibilidad conservada. Radiografía hombro izquierdo: sin signos de fractura ósea.

Juicio clínico: Rotura proximal del tendón del bíceps.

Diagnóstico diferencial: Rotura completa del tendón del bíceps. Tendinitis bicipital.

Comentario final: Hay que diferenciar la rotura del tendón bicipital de la tendinitis bicipital: rotura del tendón bicipital: puede ocurrir en la porción larga o corta del tendón bicipital. La mayor parte de las roturas se relacionan con traumatismo o sobreesfuerzo brusco único, con el codo a unos 90° de flexo-extensión. A pesar de ser una lesión de baja incidencia, va en aumento debido al uso de esteroides y cambios en ciertos hábitos deportivos. Hay ciertos factores coadyuvantes como les, hiperparatiroidismo, adicción a la nicotina, etc. Tendinitis bicipital: es un proceso inflamatorio-degenerativo de la porción larga del tendón del bíceps y es una de las principales causas del dolor de hombro. Causas: sobreuso, enfermedades inflamatorias, traumatismos, secuelas de lesiones, etc. Los pacientes se quejan de dolor en la parte anterior del hombro, que aumenta con el ejercicio, al elevar el brazo o al tirar o empujar pesos con el brazo elevado. El dolor suele mejorar con reposo, aunque en las fases más avanzadas puede aparecer durante el sueño. El cuadro suele ser de comienzo lento e insidioso. El tratamiento es conservador o quirúrgico, individualizado en cada caso.

Bibliografía

1. Vidal AF, Dragos MC, Allen AA. Bíceps tendon and triceps tendon injuries. Clin Sports Med. 2004;23(4):707-22.

2. Kask K, Põldoja E, Lont T, Norit R, Merila M, Busch LC, Kolts I. Anatomy of the superior glenohumeral ligament. *J Shoulder Elbow Surg.* 2010;19(6):908-16.