

# OMALGIA ASOCIADA A VARIACIÓN ANATÓMICA: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Criado Albillos, Guillermo; Mendieta Díaz, Leticia; Morales Viaji, Juan José, Hidalgo Bilbao, Rodrigo; Benito Sánchez, Eloy; González Gallego, Sergio Hospital Universitario de Burgos, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Burgos, España.

## INTRODUCCIÓN

- La omalgia crónica es un síntoma muy frecuente en la práctica clínica diaria, frecuentemente difícil de filiar y tratar debido a las múltiples etiologías.
- La Porción Larga del Bíceps (PLB) es una estructura anatómica de alta relevancia clínica en la práctica del artroscopista de hombro en la actualidad. Han sido descritas diferentes variantes de la normalidad, pero no está claro si su presencia está o no relacionada con la patología de hombro.

## OBJETIVOS

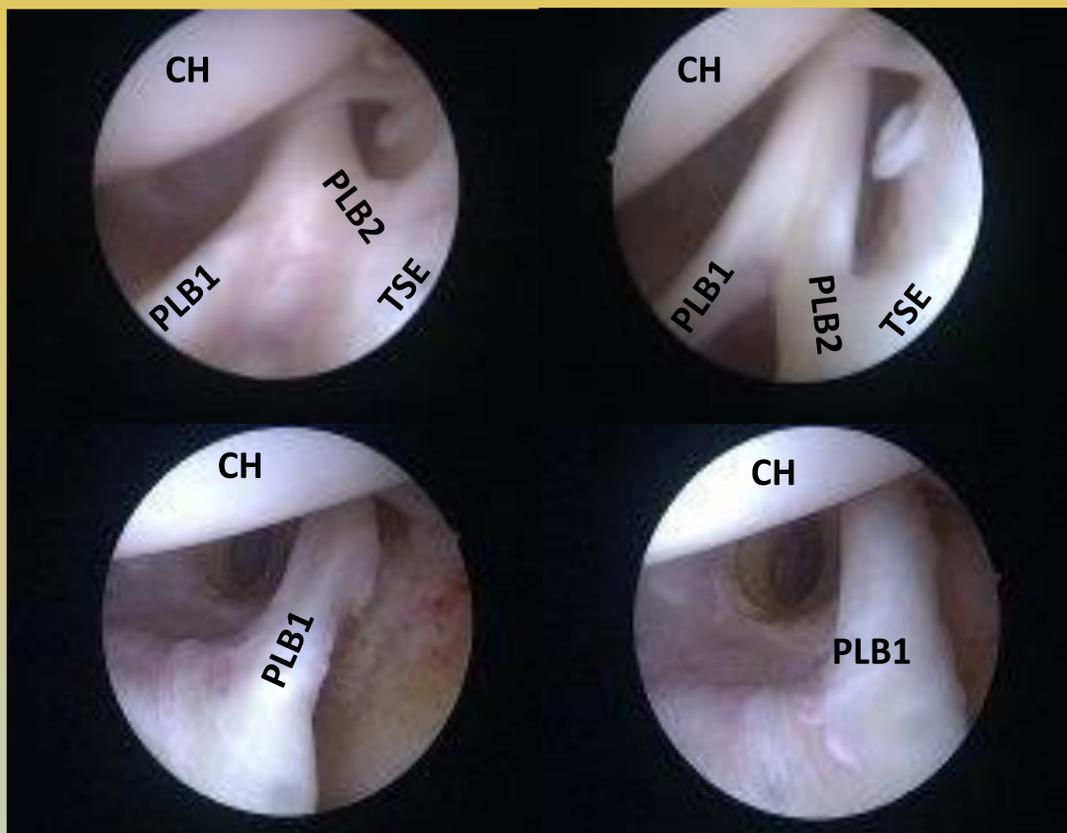
- Proponemos la cirugía artroscópica de hombro (CAH) para el tratamiento de la omalgia asociada a duplicidad de PLB con fascículo aberrante que presente inserción en el tendón del supraespinoso.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Presentamos la historia clínica, exploración física, imágenes radiográficas y hallazgos artroscópicos de un caso con variante anormal en la porción larga del Bíceps.

## CASO CLÍNICO

- Mujer de 44 años, enviada a nuestras consultas desde el servicio de rehabilitación por omalgia izquierda crónica refractaria a tratamiento conservador así como a las infiltraciones con corticoides, anestésicos y ácido hialurónico.
- Presenta maniobras positivas para patología del supraespinoso, subescapular y tendón del bíceps, limitación para la abducción y la rotación externa de hombro.
- Solicitadas ecografía y resonancia magnética, ambas pruebas describen pequeños focos de calcificación-tendinopatía calcificante del subescapular y supraespinoso sin otras alteraciones significativas.
- Conforme a la clínica y los datos de las pruebas complementarias, se procedió a realizar una Artroscopia de hombro izquierdo observándose: PLB duplicada, presentando el tendón dos fascículos una vez abandona la corredera bicipital.
- El fascículo aberrante presentaba una inserción en el tendón del supraespinoso siendo el otro fascículo normal con inserción en el labrum superior.



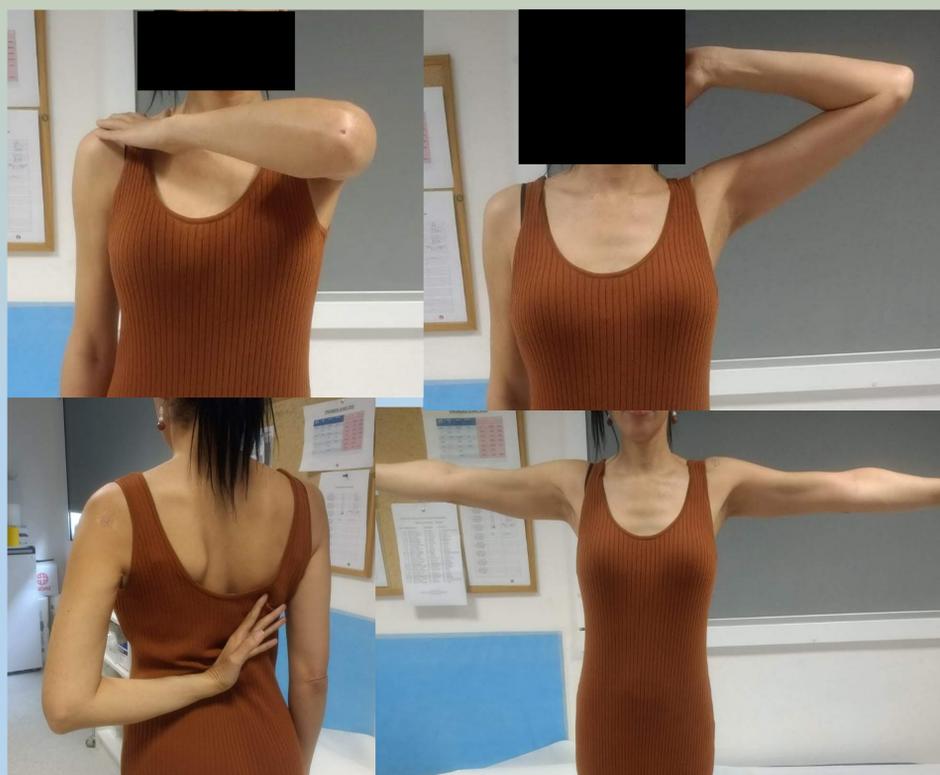
CH: Cabeza Humeral, PLB1: Porción Larga del Bíceps normal, PLB2: Porción Larga del Bíceps aberrante, TSE: Tendón del Supraespinoso.

## RESULTADOS

- Tras tenodesis del fascículo aberrante, reanclaje del defecto labral y una vez terminado el tratamiento rehabilitador, presenta desaparición del dolor y rango de movilidad completo.

## CONCLUSIONES

- Variantes anatómicas no son infrecuentes en la práctica artroscópica.
- Proponemos la tenotomía de la porción accesoria del tendón del supraespinoso como un tratamiento alternativo al conservador, con resultados favorables en nuestra experiencia.
- Se debe pensar en esta patología, y no olvidar su presencia como una de las posibles causas de omalgia.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Variations of the intra-articular portion of the long head of the biceps tendon: a classification of embryologically explained variations. Dierickx C, Ceccarelli E, Conti M, Vanlommel J, Castagna A. J Shoulder Elbow Surg. 2009 Jul-Aug;18(4):556-65. doi: 10.1016/j.jse.2009.03.006. Review
2. Aberrant origin of the long head of the biceps: a case series. Wittstein J, Lassiter T Jr, Taylor D. J Shoulder Elbow Surg. 2012 Mar;21(3):356-60. doi: 10.1016/j.jse.2011.05.006. Epub 2011 Aug 11
3. Duplicidad de la porción larga del bíceps sintomática. Reporte de caso. Cristián Alejandro González Jofré, Vicente Sanchez Ramos, Eduardo Sanchez Alepuz. Revista Española de Artroscopia y Cirugía Articular. Volume 22, Issue 3, 2015, Pages 141-144. <https://doi.org/10.1016/j.reaca.2016.01.005>

C O N G R E S O  
**SECOT58**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA