

HOMBRO Y NUCA

La región cervical (nuca) y el hombro, representan la región mas móvil del cuerpo humano y a través de ella se desliza el paquete neurovascular del miembro superior, que es estabilizado por estas articulaciones.

Estas características de estabilidad, movilidad, inervación y vascularización dan lugar a diferentes modelos de dolor, que son la principal causa de molestias a este nivel.

Para fines clínicos, el hombro debe considerarse como una región y no como una simple articulación, ya que de por sí se trata de un sistema articular compuesto por la articulación glenohumeral auxiliada por las articulaciones acromioclavicular, esternoclavicular, escapulotorácica y los mecanismos bicipital y coracoacromial.

En algunas ocasiones se encuentra dolor referido al hombro desde tórax, corazón y diafragma.

I. INTERROGATORIO:

La historia del paciente es el punto de iniciación del examen ortopédico de esta región. Por ser de gran utilidad, debe emplearse un plan de diagnóstico diferencial basado en el análisis de los síntomas comunes.

La causa más frecuente de consulta de trastornos de nuca y hombro es el:

-Dolor: y su análisis es la mejor guía para el diagnóstico diferencial. En muy pocos casos este dolor puede o no estar relacionado con otras causas de consulta como:

-Deformidad.

-Compromiso de la función articular: Inestabilidad

Rigidez.

-Parálisis.

A.-Dolor: Con respecto a este síntoma debemos investigar cuidadosamente:

I.-Localización: Simplificando podemos describir 4 esquemas de dolor en esta región.

- a) Dolor en la nuca: Concomitante con rigidez que a veces se extiende a la base del cráneo o se acompaña de cefalea. Este tipo de dolor debe dirigir la atención hacia problemas localizados en la nuca (columna cervical y su musculatura). Figura 2.I.

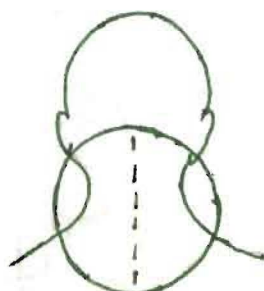


Fig. 2-I

Dolor en la nuca (región cervical)

- b) Dolor Escapular: (En el área posterior de hombro y nuca): Nace generalmente en el área muscular escapular posterior e interescapular, en una zona comprendida entre la nuca y la articulación del hombro. Esta área es asiento de lesiones músculotendinosas y posturales y ocasionalmente de dolores referidos, como los producidos por tensión, que se traducen por espasmo; igualmente son referidos los dolores producidos por irritación del diafragma (colecistitis, absceso hepático, perforación de víscera hueca) a esta área a través del nervio frénico. (Fig. 2.2).



Fig. 2-2 Dolor escapular (entre nuca y hombro)

- c) Dolor en el hombro: Tiene su origen directamente o en la articulación acromio-clavicular o mas frecuente en la articulación glenohumeral, por lesiones de los tendones sometidos a fricción (supraespinoso y porción larga del biceps) que son las causas más frecuentes de hombro doloroso. Generalmente el paciente es capaz de localizar con precisión el sitio del dolor, lo que no sucede con el grupo anterior. (Fig. 2.3).

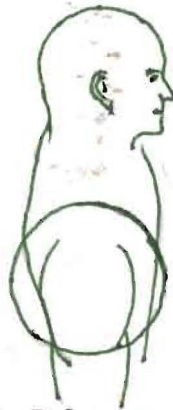


Fig. 2-3 Dolor en el hombro

- d) Dolor irradiado: Se inicia en el hombro pero se irradia por debajo del codo, a la mano y a los dedos. Puede ser producido por irritación nerviosa (ej. hernia de disco) y/o vascular (la costilla cervical). (Fig. 2.4)



Fig. 2-4 Dolor irradiado (neurovascular)