

OUTLINE: Angulo Crítico del Hombro y Acromioplastía Lateral - Dr. Vaisman

Aproximadamente un 70% de los casos con dolor de hombro derivan de problemas relacionados con el manguito rotador (MR). Pese a esto, la fisiopatología de las lesiones degenerativas del MR, aún no están del todo aclaradas.

Existen múltiples factores que condicionan la ocurrencia de roturas degenerativas del MR. Se sabe que la edad avanzada y la sobrecarga crónica de la unidad músculo-tendinosa se asocian a elevadas tasas de roturas del MR, tanto en población sintomática como asintomática. Asimismo, se han descrito múltiples intentos de asociar la morfología del acromion como un factor etiopatogénico importante causante de roturas del MR, pero la mayoría de estas mediciones han demostrado ser poco reproducibles o confiables.

Uno de los predictores radiológicos que ha sido estudiado con más intensidad en los últimos años es el Ángulo Crítico del Hombro (Critical Shoulder Angle o CSA), propuesto por Moor et al. Este ángulo combina la medición de la inclinación que tiene el glenoides en relación a la extensión lateral del acromion (Figura 1). Aunque la biomecánica no está del todo dilucidada, los estudios demuestran que durante la abducción del hombro, la compresión y las fuerzas cizallantes sobre la superficie glenohumeral dependen del ángulo crítico, ergo, este ángulo podría relacionarse con distintos patrones de desgaste de la articulación glenohumeral. También se plantea que la actividad compensatoria que ejerce el MR para mantener centrada la cabeza humeral en CSA aumentados, podría explicar la asociación entre mayores ángulos y roturas degenerativas del MR. Particularmente, se ha descrito que un valor sobre los 35° se correlaciona fuertemente con roturas degenerativas del MR. Pese a esto, existe una amplia controversia en la literatura actual. Si bien se ha logrado replicar los resultados de Moor et al, otros autores no han encontrado una asociación significativa entre el aumento del CSA y la ocurrencia de roturas del MR.

Respecto del potencial efecto benéfico de la acromioplastía, que al disminuir el CSA podría disminuir el riesgo de patologías del hombro, este se encuentra aún en controversia.

Figura 1: Esquema que muestra cómo se mide el Ángulo Crítico del Hombro (CSA). Un ángulo mayor a 35° podría asociarse a patología del MR o glenohumeral

