



## CLASIFICACIÓN DEL SÍNDROME DE PINZAMIENTO ANTERIOR DEL HOMBRO\*

El Pinzamiento (Impingment) Anterior del Hombro ocurre por debajo del arco acromioclavicular. Este arco está formado por el acromión, la parte posterior corresponde a la articulación acromioclavicular y la anterior al ligamento acromioclavicular. La tabla a continuación presenta la clasificación del Pinzamiento (Impingment) Anterior de Hombro según **DAVID REID\*\***:

Cambios Patológicos que ocurren en el Arco Acromioclavicular				
IMPINGMENT	RANGO DE EDAD	PRINCIPALES FACTORES ETIOLÓGICOS	DIAGNÓSTICO	MANEJO DEL TRATAMIENTO
GRADO I	18 - 30	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Excesivo stress.</li> <li>* Actividades repetitivas con circunducción.</li> <li>* Laxitud articular.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Tests de impingment son positivos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Modificación de las actividades del paciente, en el trabajo, deporte y la vida diaria.</li> <li>* Reducir el stress en caso de que el paciente practique levantamiento de pesas.</li> <li>* Corrección del desbalance muscular.</li> <li>* Estiramientos selectivos de la musculatura acortada.</li> <li>* Electroterapia.</li> <li>* Crioterapia.</li> <li>* Fricciones Transversas.</li> </ul>
GRADO II	30 - 45	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Actividades repetitivas.</li> <li>* Incremento súbito en las actividades; trabajo o deporte.</li> <li>* Algunos cambios degenerativos en el manguito rotador.</li> <li>* Ocasionalmente puede presentar calcificación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Tests de impingment son positivos.</li> <li>* Rayos X: calcificación, distrofia u osteofitos.</li> <li>* Ocasionalmente Osteólisis de la parte distal de la clavícula.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Restringir actividades que agraven los síntomas.</li> <li>* Tratamiento como en el caso anterior.</li> <li>* Puede considerarse, inyección de esteroides.</li> <li>* Puede ser necesaria la cirugía descompresiva.</li> </ul>
GRADO III	45 +	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ocupacional.</li> <li>* Traumatismo (caídas).</li> <li>* Incremento súbito en actividades.</li> <li>* Cambios tróficos y degenerativos en el manguito rotador.</li> <li>* Ruptura en algunos casos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Tests de impingment son positivos.</li> <li>* Debilidad en rotación externa.</li> <li>* Cabeza humeral desplazada hacia arriba.</li> <li>* Considerar Artrograma (TC).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Igual que anterior.</li> <li>* Hay mayor restricción en las actividades, lo que agrava el cuadro.</li> <li>* Puede necesitar cirugía descompresiva o reparar el manguito rotador.</li> </ul>

\*\* Tomado de Reid, David C. Sports Injury Assesment and Rehabilitation. London: Churchill Livingstone, 1992: pág. 935.

\* Versión de Filomena de Abreu