



Reuben Gobezie, M.D.

Síndrome Del Choque (Impingement)

El síndrome del choque es una condición común que afecta el hombro considerado a menudo en adultos del envejecimiento. Esta condición se relaciona de cerca con el tendinitis del punço de la bursitis y del rotor del hombro. Estas condiciones pueden ocurrir solamente o en la combinación.

Cuando lesión ocurre a los músculos del punço del rotor, que encajonan el empalme del hombro, responden por la hinchazón. Sin embargo, porque los músculos del punço del rotor, son rodeados por el hueso, cuando se hinchan, una serie de otros acontecimientos ocurren.

La presión dentro de los músculos aumenta, que los resultados en la compresión y la pérdida de sangre fluyen en los vasos sanguíneos pequeños. Cuando el flujo de la sangre disminuye, el tejido fino del músculo comienza a raerse como una cuerda. Los movimientos tales como alcanzar para arriba detrás de la parte posteriora o alcanzar encima de gastos indirectos para poner encendido una capa o una blusa, por ejemplo, pueden causar dolor.

¿Cuáles son los síntomas del síndrome del choque del hombro?

Los síntomas típicos del síndrome del choque incluyen la dificultad que alcanza para arriba detrás de la parte posteriora, del dolor con el uso de arriba del brazo y de la debilidad de los músculos del hombro.

Si estos músculos se dañan por un período del tiempo largo, el músculo puede rasgarse realmente en dos, dando por resultado un rasgón del punço del rotor. Esto causa la debilidad significativa y puede hacerla difícil para que la persona eleve su o su brazo. Alguna gente tendrá ruptura de su músculo del bíceps como parte de este proceso de continuación del choque.

¿Cómo Se diagnostica El Síndrome Del Choque?

La diagnosis comienza con un historial médico y una examinación física de su doctor. Las radiografías serán tomadas para eliminar artritis y pueden demostrar los cambios en el hueso que indican lesión del músculo. Los estímulos o los cambios del hueso en el contorno normal del hueso pueden estar presentes. El síndrome del choque puede ser confirmado cuando una inyección de una cantidad pequeña de un anestésico en el espacio debajo de uno de los huesos del hombro releva dolor.

¿Cómo Se trata El Síndrome Del Choque Del Hombro?

Las medicaciones antiinflamatorias orales-- tales como aspirina, naproxen o ibuprofen, siguen siendo el tratamiento más común para esta condición.

Usted debe tomar constantemente la medicación por casi ocho semanas para que sea eficaz. Usted debe hacer esto bajo cuidado de un doctor porque estas medicaciones pueden causar la irritación del estómago cuando están tomadas por más de dos semanas.

Tomar las medicaciones antiinflamatorias por un período del tiempo corto puede tratar el síntoma del dolor, pero no tratará el problema subyacente y los síntomas se volverán. No hay medicación específica para esta condición y la respuesta a cualquier medicación dada diferencia de persona a la persona. Si una medicación antiinflamatoria no ayuda dentro de 10 a 14 días, después otro será dado hasta uno se encuentre que proporcione la relevación.

Además de tomar medicaciones, el diario que estira en una ducha caliente ayudará. Trabaje para alcanzar su pulgar encima y detrás de su parte posterior. Evite las actividades repetidoras con su brazo dañado, particularmente adonde el codo se movería sobre nivel del hombro. Evite de limpiar con la aspiradora, de pintar, de rastrillar las hojas y de lavar el coche.

Si usted tiene persistente los síntomas, a pesar de el uso de medicaciones antiinflamatorias orales, su doctor pueden considerar un cortisona-tipo inyección. La cortisona es una medicación antiinflamatoria potente, que debe ser utilizada solamente cuando es necesaria porque puede dar lugar al debilitamiento de músculos y de tendones.

Si persisten los síntomas o si es significativo la debilidad está presente, entonces su doctor puede realizar un MRI o un arthrogram para eliminar un rasgón del punço del rotor. Si se rasga el punço, la cirugía puede ser necesaria repararlo.

Tratan a la mayoría extensa de la gente que tiene síndrome del choque con éxito con la medicación, estirando ejercicios y la evitación temporal de la actividad de arriba repetidora hasta la condición coloca abajo.

¿Qué efectos secundarios se asocian al tratamiento?

El malestar estomacal, la indigestión y los dolores de cabeza son los efectos secundarios más comunes de medicaciones antiinflamatorias orales. Sin embargo, tomando estas

medicaciones después de que las comidas o con el alimento puedan ayudar a reducir trastorno del estómago. Las medicinas antiinflamatorias también pueden causar vomitar, el estreñimiento y sangrar en el estómago (úlceras), aunque estos efectos secundarios no son comunes.

Los efectos secundarios de los tiros de la cortisona dependen de la dosis y de la frecuencia de las inyecciones. Desemajante de píldoras de la cortisona, las inyecciones ocasionales de la cortisona causan raramente efectos secundarios serios. Los efectos secundarios que son mucho más comunes con las píldoras de la cortisona incluyen el azúcar de sangre elevada, una disminución de la resistencia del cuerpo a la infección, aumento del peso, el osteoporosis (el enrarecer de los huesos), enrarecer de la piel y la presión arterial levantada.