



Lesión del **Bíceps**

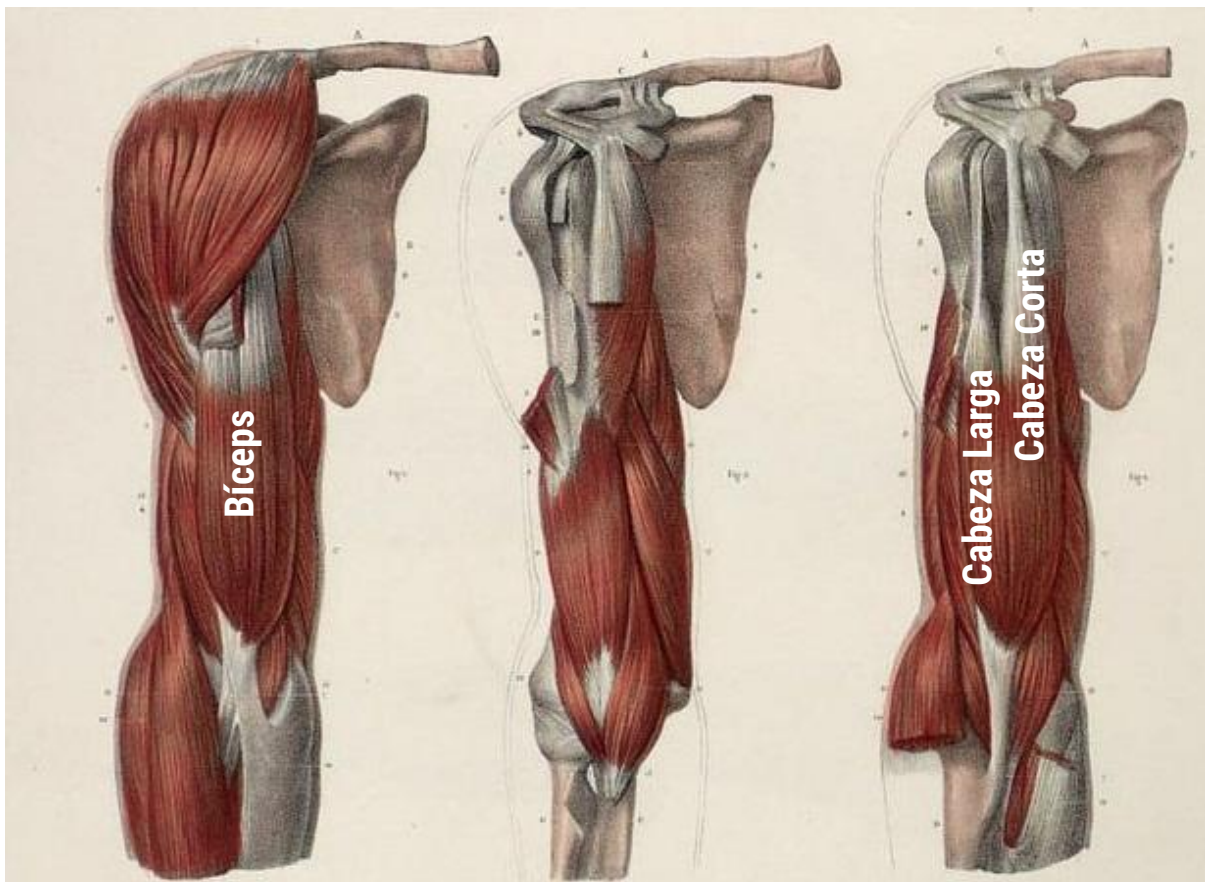


Lesión del **BÍCEPS**

¿Qué es el Bíceps?

El Bíceps Braquial es un músculo de la parte anterior del brazo, está conformado por dos porciones (de ahí el prefijo Bí-), la porción corta y la porción larga, ésta última se origina en la escápula (Paleta humeral), la conjunción de estas dos cabezas musculares forman un tendón común que se inserta en el radio (Antebrazo). Es un músculo que permite la movilidad del codo y principalmente ayuda a “supinar” el codo (movimiento que se realiza el codo cuando se abre una puerta por ejemplo).

El tratamiento de la patología del Bíceps es un proceso en constante evolución. Aunque la función del tendón de la porción larga del bíceps (TLB) no está completamente dilucidada, si es una fuente común de dolor, inflamación y alteración en la función de los pacientes físicamente activos y el trabajador.



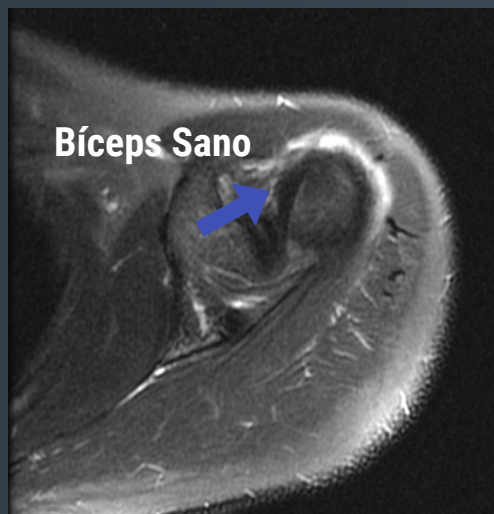
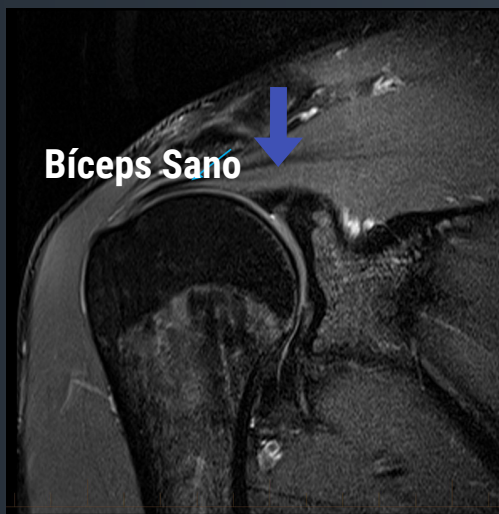
Lesión del **BÍCEPS**

¿Cómo se lesiona la porción larga del Bíceps?

El tendón de la porción larga del bíceps puede enfermarse por diferentes condiciones (Tendinitis, rupturas aisladas, inestabilidad, lesiones del complejo labrum-bíceps) y puede o no estar asociada a lesiones concurrentes del Manguito Rotador. La etiología de las lesiones del tendón del Bíceps puede dividirse de acuerdo al grupo etareo. En pacientes jóvenes usualmente es secundario al trauma repetitivo producto de la actividad física. En pacientes adultos la mayoría de las lesiones del tendón ocurren de manera secundaria como resultado de procesos de degeneración del tejido asociado a procesos de enfermedad del Manguito Rotador.

¿Cómo se diagnostica una lesión de la porción larga del Bíceps?

El paciente con enfermedad del Tendón de la Cabeza Larga del Bíceps presenta dolor en la parte de adelante del hombro que se extiende hacia el brazo, los síntomas pueden intensificarse con los movimientos del brazo por encima de la cabeza y con las actividades que requieran flexión del codo. Las radiografías de los pacientes con enfermedad sobre el TLB usualmente son normales, sin embargo son cruciales para descartar otros desordenes óseos asociados. La Resonancia Nuclear Magnética puede ayudar a detectar con mayor precisión el tipo de lesión y su localización.



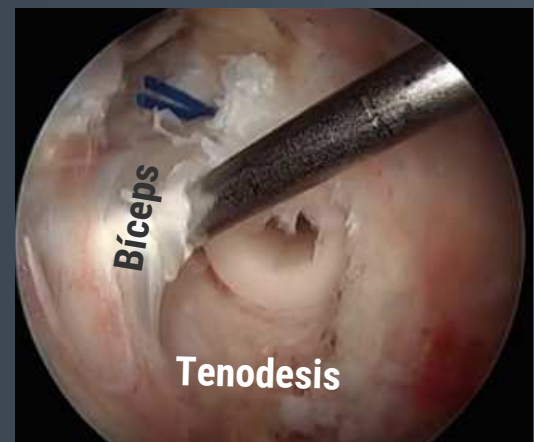
Lesión del **BÍCEPS**

Tratamiento

En la mayoría de los pacientes el manejo no quirúrgico que consiste en analgésicos, terapia física, modificaciones de la actividad física, medios físicos locales y ocasionalmente infiltraciones son suficientes. El manejo quirúrgico está indicado en aquellos pacientes en quienes el tratamiento no quirúrgico ha fallado.

¿En qué consiste la cirugía?

El tratamiento quirúrgico ideal para el paciente con enfermedad del tendón del bíceps es aún un tema de debate y controversia académica. Sin embargo son dos los procedimientos que se llevan a cabo: Tenotomía (cortar el tendón de su origen) o Tenodesis (Cortar el Tendón y reinsertarlo en el húmero). Muchos autores reportan excelentes desenlaces incluyendo mejoría del dolor y de la función en aquellos pacientes a quienes se les realiza una tenotomía, pero a pesar de esto existen desventajas potenciales que incluye deformidad en Popeye, calambres musculares y fatiga. La tenotomía del bíceps usualmente se indica en aquellos pacientes mayores de 60 años, bajas demandas funcionales y/o poca preocupación desde el punto de vista cosmético. La tenodesis está recomendado en pacientes con altas demandas físicas.





- Ortopedia
- Artroscopia- Cirugía Reconstructiva de Hombro y Rodilla
 - Medicina Deportiva
 - Fisioterapia
 - Imágenes Diagnósticas
 - Otorrinolaringología