

# Osteolisis de la clavícula distal: el hombro del pesista. A propósito de un caso

*Ricardo Gutiérrez de Torres<sup>1</sup>, Natalia Cartiel Marco<sup>2</sup>, Antonio Viñas López<sup>3</sup>, Paul Vicente Alonso de Armiño<sup>4</sup>, Antonio Lobo Escolar<sup>5</sup>*

*<sup>1,2</sup>: MIR Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario San Jorge (Huesca)*

*<sup>3,4</sup> : F.E.A Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario San Jorge (Huesca)*

*<sup>5</sup>: Jefe de Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario San Jorge (Huesca)*

## INTRODUCCIÓN

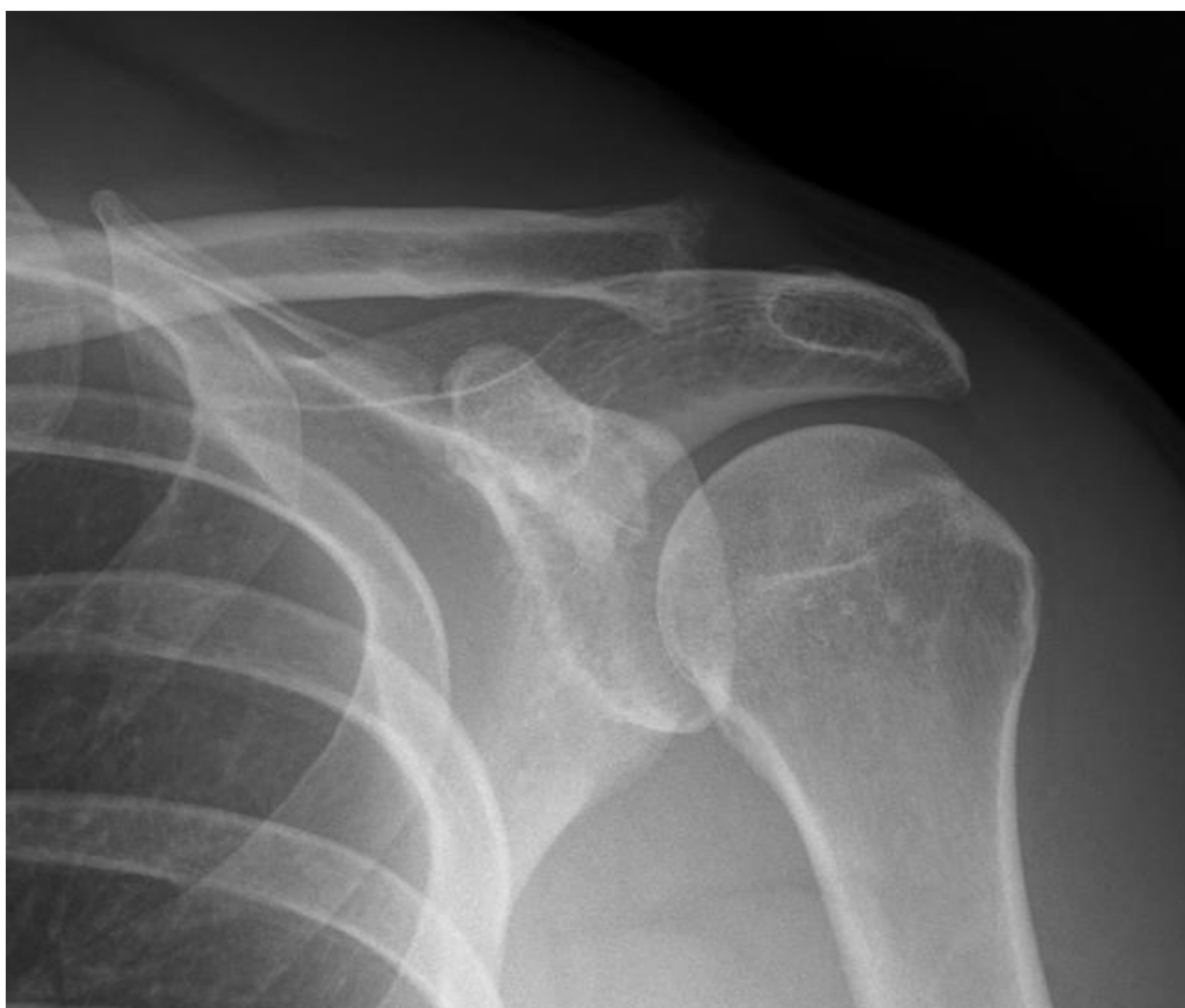
El presente trabajo describe un caso de osteolisis de clavícula distal, patología comúnmente conocida como “*el hombro del pesista*”, así como su manejo y opciones de tratamiento.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 27 años, bombero. Acude por omalgia izquierda de meses de evolución, asociado a sobrecarga mecánica. A la exploración física, destaca importante dolor a nivel de articulación acromioclavicular, sin evidenciarse patología tendinosa a nivel de manguito del rotador.

En la radiografía, se constata osteolisis de la porción distal de la clavícula izquierda.

Se realiza infiltración intraarticular con corticoide y anestésico local y se solicitan TC y RMN, en las que se evidencian signos degenerativos sugestivos de osteolisis del tercio distal de clavícula.



## RESULTADOS

Buena respuesta a la infiltración acromioclavicular de corticoides, desestimándose por el momento actual el tratamiento quirúrgico mediante artroscopia.

## CONCLUSIONES

1. El “*hombro del pesista*” es una patología inusual relacionada con microtraumatismos sobre la articulación acromioclavicular y cuya presentación es más frecuente en varones entre 20-50a
2. Su manejo conservador consiste en la infiltración de corticoides a nivel acromioclavicular, reservándose la resección de la clavícula distal de forma artroscópica (técnica *Mumford*) para aquellos casos con peor control del dolor o mala evolución.