

## 1. PROCESOS INTRÍNSECOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR...

**1. PROCESOS INTRÍNSECOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR QUE INTERFIEREN CON LA CONDUCCIÓN****SÍNDROME DEL HOMBRO DOLOROSO**

Muchos procesos pueden ocasionar dolor de hombro, como:

- ▶ Las lesiones de la cofia de los rotadores si se hacen crónicas, afectan a las estructuras vecinas y las comprometen, pudiendo producir finalmente un hombro rígido.
- ▶ La bursitis subdeltoidea. La inflamación de la bursa, o bolsa sinovial, que actúa como un amortiguador, reduciendo la fricción entre los músculos, tendones y huesos que rodean las articulaciones, en la zona del hombro, cursa con dolor agudo e intenso que impide conciliar el sueño, y con gran limitación en la movilidad. Es un proceso largo que puede llevar a la rigidez articular.
- ▶ La lesión del tendón largo del bíceps causa dolor en la corredera con irradiación anterior, pudiendo llegar a su ruptura. Requiere con frecuencia cirugía si no mejora con tratamiento conservador.
- ▶ El hombro rígido comienza con verdaderas contracturas y prosigue hasta la formación de una bursitis subdeltoidea crónica que acaba en falta de movilidad. El tratamiento es variado desde reposo hasta cirugía.
- ▶ En la patología crónica acromioclavicular (articulación que une el homóplato con la clavícula), el dolor es el signo predominante y puede irradiarse hacia el trapecio, la nuca y el brazo. Requiere tratamiento sintomático y de la causa de origen.
- ▶ La artrosis del hombro es frecuente en las articulaciones inestables que se han sobrecargado. Si el dolor incapacita, requiere cirugía.
- ▶ La luxación senil del hombro cursa con gran dolor e impotencia funcional. El tratamiento es la fisioterapia y la corrección postural.
- ▶ El síndrome escapulocostal produce rigidez del hombro con dolor por la compensación muscular.
- ▶ La neuralgia amiotrófica se caracteriza por dolor escapular de inicio brusco y continuo, con contractura que bloquea el hombro y que desaparece a las 2-3 semanas. Posteriormente, se instaura una parálisis flácida de algunos músculos. Cura espontáneamente sin secuelas en un periodo de 6 meses a un año.
- ▶ La neuralgia amiotrófica se caracteriza por dolor escapular de inicio brusco y continuo, con contractura que bloquea el hombro y que desaparece a las 2-3 semanas. Posteriormente, se instaura una parálisis flácida de algunos músculos. Cura espontáneamente sin secuelas en un periodo de 6 meses a un año.
- ▶ La neuropatía periférica por alteración de los nervios supraescapular y circunflejo provoca dolor de aparición brusca después de un movimiento forzado o un traumatismo, acompañándose de pérdida de fuerza.

El reposo y el tratamiento médico controla algunos casos, mientras que otros requieren descompresión quirúrgica.

**OSTEOMIELITIS AGUDA DE LA DIÁFISIS DEL HÚMERO**

Produce dolor local, limitación de los movimientos y contractura en flexión de las articulaciones. Evoluciona con fiebre y mal estado general hacia la gravedad, si no es tratada de inicio.



## 1. PROCESOS INTRÍNSECOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR...



## TUMORES ÓSEOS

Pueden ser:

- ▶ *Benignos*, como fibroma, condroma, osteoma, quiste óseo esencial y hemangioma, que producen dolor local variable dependiendo de la localización y la articulación. En alguna ocasión producen fractura espontánea.
- ▶ *Malignos*, como el sarcoma primario osteolítico, osteosarcoma secundario, retículo-sarcoma y las metástasis óseas, que producen en su evolución dolor, deformidad e impotencia funcional.

El tratamiento individualizado produce con frecuencia secuelas definitivas en la capacidad funcional, entre ellas la amputación del miembro.

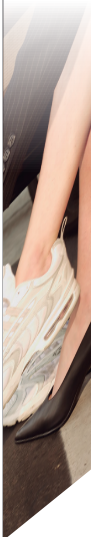
## LESIONES ARTICULARES

- ▶ La osteocondritis disecante del codo produce bloqueos articulares, con limitación brusca de la extensión, que se resuelve de forma espontánea con el movimiento. La repetición produce derrame articular.
- ▶ La artrosis progresa con la edad produciendo dolor, limitación funcional, deformidad y empeorando con los traumatismos.
- ▶ La condromatosis se caracteriza por crujidos articulares y notable limitación funcional de la articulación.
- ▶ Las afecciones osteoperiósticas, como la epicondilitis humeral y la estiloiditis radial y cubital, aparecen por lo general en el síndrome hombro-mano y también en la inflamación local por sobrecarga, produciendo dolor y limitación funcional.

### Consejo sobre el síndrome del hombro doloroso

- ▶ Mientras el paciente se encuentre con dolor, pérdida de fuerza y alteraciones sensitivas no puede conducir.
- ▶ La rigidez articular impide muchos movimientos necesarios al volante, que impiden una respuesta rápida en los mandos del vehículo ante un imprevisto en la carretera.
- ▶ El vehículo debe tener un asiento alto, cómodo, con el respaldo recto y un buen apoyo del salvacuellos.
- ▶ Debe ajustarse la distancia al volante, así como los espejos retrovisores, para evitar los movimientos forzados del hombro y el cuello.
- ▶ El dolor y las limitaciones neurológicas o de los movimientos harán que el médico pueda desaconsejar la conducción.
- ▶ Los medicamentos utilizados en el tratamiento sintomático de estos cuadros clínicos tienen con frecuencia efecto sedante, como es el caso de las benzodiacepinas y los tranquilizantes mayores.
- ▶ El paciente debe saber que, aunque haya mejorado de la sintomatología y ya pueda conducir, el tratamiento de mantenimiento le puede producir efectos secundarios importantes y peligrosos, que pueden retrasar el inicio de la conducción hasta que las dosis disminuyan o el tratamiento se retire.
- ▶ La descompresión quirúrgica del hombro requiere un periodo posterior de recuperación funcional de la articulación, en el que no se puede conducir hasta que el especialista informe favorablemente de ello.
- ▶ No se puede conducir mientras el paciente se encuentre sintomático.

## 1. PROCESOS INTRÍNSECOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR...



### Consejo sobre osteomielitis aguda de la diáfisis del húmero

- ▶ No se puede conducir hasta la resolución completa del cuadro clínico sin secuelas.

### Consejo sobre tumores óseos

- ▶ El dolor y la limitación funcional de la extremidad superior impide en muchos casos la conducción.
- ▶ El especialista debe indicar en cada caso, dependiendo del tratamiento requerido y las secuelas existentes, la capacidad del paciente para poder conducir, y le informará de ello en cada revisión.
- ▶ La amputación del miembro requiere la adaptación adecuada del vehículo, según marca la ley, y un periodo de aprendizaje de la nueva situación al volante.

### Consejo sobre lesiones articulares

- ▶ El dolor y la limitación funcional impide en muchos casos la conducción.
- ▶ El especialista indicará en cada caso, dependiendo del tratamiento requerido y las secuelas existentes, la capacidad del paciente para poder conducir, e informará de ello en cada revisión.
- ▶ Siempre que sea necesario, el médico puede desaconsejar la conducción hasta la mejoría clínica, que permita al paciente conducir con seguridad.