## Imágenes de interés

## "Os acromiale".

Sánchez López. R; Ceca Fernández. S; Román Castilla. D

Consorci Corporació Sanitaria Parc Taulí, Medicina Nuclear. Sabadell. Barcelona

Recibido: 16-08-17 Aceptado: 22-09-17

Paciente varón de 36 años de edad, sin alergias conocidas, que acude al servicio de la TC con motivo del dolor en el ángulo del acromion (posterior) con las maniobras de aducción y rotación interna. BA limitado en flexión. Por la colocación de la escápula (escoliosis dorsal) tiene un aumento de la rotación externa pasiva por la laxitud tisular consecuente. El dolor es muy selectivo. La Rx muestra dismorfia del acromion.

Las imágenes del estudio de la TC del hombro derecho en el plano axial (Fig.1) y reconstrucciones en plano sagital (Fig.2), muestran presencia de hueso acromial ("os acromiale") tipo A (meso acromion), variante de la normalidad por defecto de fusión de centro de osificación a este nivel, que se asocia a signos de severa artropatía degenerativa con irregu-

laridad de las superficies articulares, osteofitos marginales y pequeños quistes subcondrales. Hay que destacar la gran dimensión de este hueso accesorio en relación al resto de las estructuras del hombro, y que además abraza excesivamente la región lateral y superior de la cabeza humeral, con estrechamiento del espacio subacromial posterior que explicaría la causa de la clínica del paciente.

Se realiza estudio gammagráfico óseo, que muestra una hipercaptación focal extensa y lineal en la región externa del hombro derecho (fig.3). Comparando con el TC de diciembre de 2015, esta hipercaptación corresponde al ("os acromiale") descrito, la captación es atribuible a estrés óseo en el hueso supernumerario, y explicaría la clínica del paciente.



FIG.1 Corte axial de TC de Hombro que muestra hueso accesorio.



FIG.2 Reconstrucción de corte coronal TC de hombro donde se aprecia hueso accesorio.

## Imágenes de interés

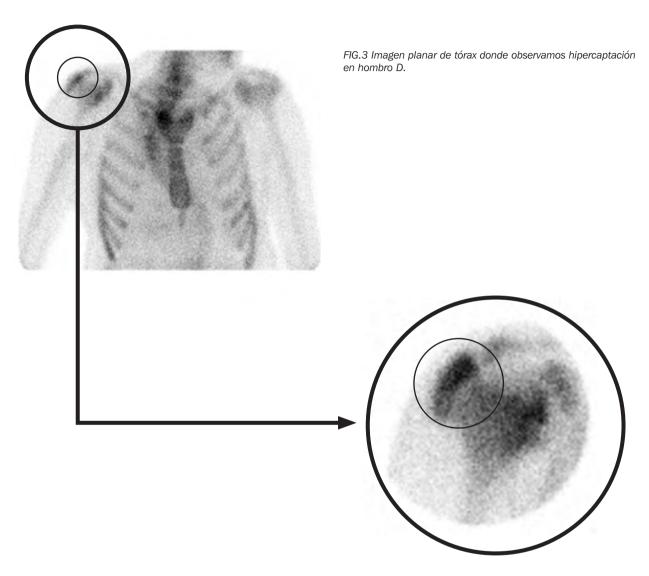


FIG.4 Imagen pinhole centrada en cabeza de Húmero D.