



Paleopatología: ciencia multidisciplinar

ISBN: 978-84-938635-0-0 pp: 483 - 486

Tendinopatía de una clavícula: estudio anatómico y paleopatológico

Quiles Guiñau L, Miquel-Feucht M, Puchalt Fortea F, Victoria Fuster A, Aparicio Bellver L

Departamento de Anatomía y Embriología Humana de la Facultad de Medicina de Valencia

RESUMEN. *Con motivo de la restauración de la Iglesia Fortaleza de Nuestra Señora de los Ángeles de Castielfabid (Rincón de Ademuz-Valencia) en el año 2000, afloraron a la superficie varias fosas comunes y enterramientos individualizados, fechados en los siglos XVI-XVII.*

En el presente trabajo exponemos el caso de una exostosis ósea en la cara inferior y anterior del borde acromial de una clavícula derecha, perteneciente a un sujeto adulto y de sexo masculino. Tanto por su inserción, como por el estudio radiológico la tendinopatía es compatible con una calcificación y/o tendinopatía del ligamento trapezoide y conoide, secundaria a esguince o luxación acromio-clavicular.

PALABRAS CLAVE: *entesopatía, tendinitis del ligamento conoide, clavícula*

SUMMARY. *Due to the restoration of the Fortress Church of Castielfabid (Rincón de Ademuz-Valencia) in 2000, several individual graves and tombs, dating from the XVI-XVII century, were excavated.*

In this paper we present the case of a bone exostosis on the lower face and anterior acromial edge of a right clavicle, belonging to an adult male. Taking into account its anatomical insertion, the radiological study, the tendinopathy is compatible with calcification and / or tendinopathy of the trapezoid and conoid ligaments, secondary to sprain or dislocation of the acromion-clavicular joint.

KEYWORDS: *entesopathy, conoid ligament tendinitis, clavicle*

INTRODUCCION

Con motivo de la restauración de la Iglesia Fortaleza de Nuestra Señora de los

Ángeles de Castielfabid (Rincón de Ademuz – Valencia), se descubrieron diferentes enterramientos individualizados, así como varias fosas comunes. Los

hallazgos arqueológicos, así como los diferentes estudios de datación, determinaron que se trata de inhumaciones de los siglos XVII – XVIII.

En el presente trabajo se expone el caso de una exóstosis ósea localizada en una clavícula derecha, perteneciente a un sujeto adulto y de sexo masculino. Dicha pieza ósea fue hallada en uno de los enterramientos o fosas comunes, por lo que no fue posible estudiarla junto al resto del esqueleto.

DESCRIPCIÓN DE LA PIEZA

La pieza ósea de estudio constituye una clavícula derecha, completa, en la cual no se identifican lesiones osteodegenerativas y las caras articulares con una morfología normal ([Fig. 1](#) y [2](#)). En su extremo acromioclavicular o tercio externo del hueso, en su cara inferior, se aprecia una exóstosis ósea, de 23 mm de longitud, que crece en sentido proximal o interno y caudal. Dicha formación ósea adopta una morfología fusiforme de fuerte implantación en la cortical de la clavícula, pero que en su crecimiento deja un espacio entre ambos ([Fig. 1](#) y [2](#)).

Tanto en el estudio macroscópico, como en el radiológico ([Fig. 3](#)), no se aprecia en el resto de la clavícula otras deformidades óseas sugerentes de fracturas u otras lesiones óseas. Asimismo, la exóstosis ósea presenta una densidad ósea homogénea en la radiología.

DISCUSIÓN

Las características morfológicas y morfométricas de la clavícula denotan que pertenece a un sujeto adulto de sexo masculino, dada las fusiones de las epífisis de crecimiento y ausencia de lesiones osteodegenerativas en las caras articulares ([Fig. 1](#) y [2](#)) ([Reverte Coma, 1991](#)).

Atendiendo a la localización de la exostosis y su base de implantación, así como a la proyección de la misma ([Fig. 1](#) y [2](#)), se puede diagnosticar perfectamente, que esta alteración ósea constituye una calcificación de los ligamentos trapezoide y conoide de los diferentes ligamentos coracoclaviculares ([Moore, 2003](#); [Shünke, 2005](#); [Sobota, 1984](#)).

El estudio radiológico de la exostosis ósea (Figura 3) confirma el diagnóstico, poniendo además de manifiesto la ausencia de otras lesiones de carácter traumático o infeccioso de la clavícula ([Csillag, 2000](#); [Velillas, 2000](#)).

Las calcificaciones de ligamentos, independientemente de su localización en el miembro superior o inferior, constituyen habitualmente procesos de tipo traumático y/o reumatológico, cuyo origen más común es la inflamación crónica por sobre uso de una articulación o músculo pudiendo destacar las tendinopatías del músculo supraespinoso, tríceps braquial o de la fascia plantar, donde nos encontramos con claros antecedentes traumáticos o sobre uso ([Dudley, 1997](#); [Gomar, 1980](#); [Herrero, 1992](#)).

En este sentido, las calcificaciones parcial o total de los ligamentos coracoclaviculares son secundarias a tendinitis traumáticas agudas por esguince o por luxación acromio-clavicular. No obstante, también pueden constituir patología ocupacional, consecuencia de tendinitis crónicas por sobreesfuerzos repetitivos del miembro superior, tales como levantar o cargar objetos pesados ([Dudley, 1997](#); [Gomar, 1980](#); [Herrero, 1992](#)).

AGRADECIMIENTOS

El equipo investigador quiere agradecer sinceramente al Dr. Jover de la Clínica Radiológica Jover de Valencia, por su inestimable ayuda en el estudio radiológico de la pieza estudiada.

REFERENCIAS

Csillag A. Atlas de Anatomía Humana, Técnica de imágenes radiológicas. Ed. Könenmann. Köln. 2000

Dudley Hart F. Reumatología clínica ilustrada. Gráficas Benaigues. Barcelona. 1997

Gomar F. Traumatología. Fundación García Muñoz. Valencia 1980

Herrero Beaumont G et col. Manual de enfermedades reumáticas. Ed. Sociedad Española de Reumatología. Madrid. 1992

Moore K, Agur A. Fundamentos de Anatomía con orientación clínica. Ed. Panamericana. Madrid. 2003

Orozco R, Sales JM, Videla M. Atlas de osteosíntesis y fracturas de los huesos largos. Ed. Masson. Madrid. 1998

Schünke M, Schulte E, Schumacher U. Prometheus, Texto y Atlas de Anatomía. Editorial Panamericana. Madrid. 2005

Reverte Coma JM. Antropología Forense. Ed. Ministerio de Justicia. Madrid. 1991

Sobotta. Atlas de Anatomía Humana. Editorial Panamericana. Madrid. 1984

Velillas Milán A, Sanz Marín M. Atlas básico de Anatomía Radiológica. MRA Creación. Barcelona. 2000

FIGURAS:



Figura 1. Imagen de la exóstosis clavicular



Figura 2. Detalle de la exóstosis clavicular



Figura 3. Imagen radiográfica