

# DEFORMIDAD SPRENGEL: ¿MANEJO CONSERVADOR O QUIRÚRGICO?.

Simón Sánchez FJ, Aguilar Martínez AJ, Luque Valenzuela M  
Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada)

## INTRODUCCIÓN:

La deformidad de Sprengel, también llamada escápula alada o escápula alta, se caracteriza por la elevación congénita de la escápula. Se produce por la interrupción en el normal descenso de la escápula durante el período embrionario, de tal manera que ésta permanece en una posición elevada con respecto al tórax y al cuello. A pesar de ser una entidad rara, representa la malformación de la cintura escapular más común.

## OBJETIVOS:

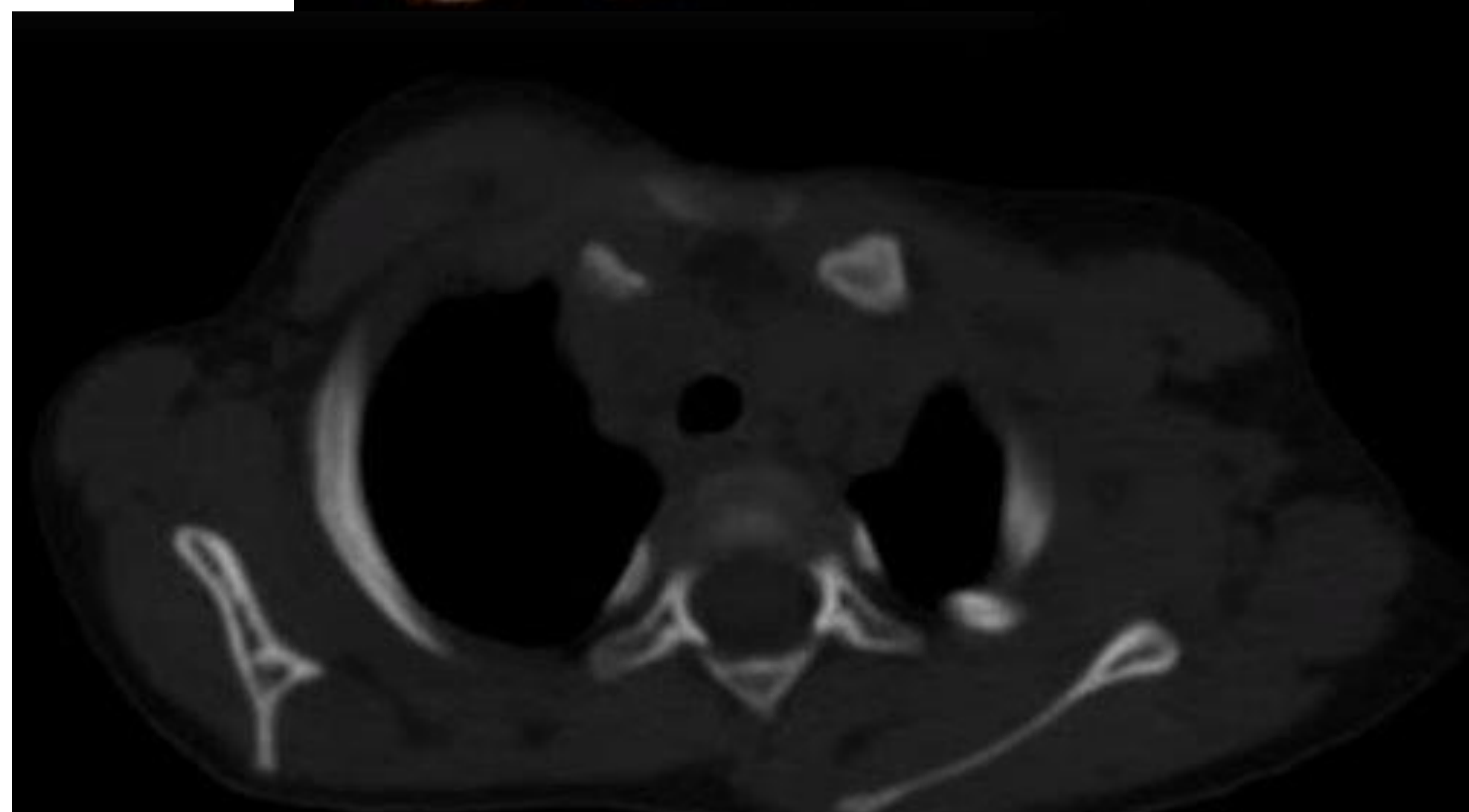
Presentamos el caso de un paciente con escápula alada por lesión del nervio torácico largo.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Paciente mujer de 2 años presenta escápula alada que pasó desapercibida al nacimiento y se ha ido acentuando con el crecimiento. Exploración física sin limitación funcional, solamente afectación estética. Se le realizó en primera instancia una radiografía en la que se observó el ascenso escapular y posteriormente se le pidió una resonancia y ecografía que la describen como un grado III según la clasificación de Cavendish provocada por una lesión crónica del nervio torácico largo que a su vez causa una atrofia del músculo serrato anterior izquierdo. No se evidenciaron otras malformación cervicales. Además se completó el estudio de imagen con una tomografía axial en la que se descartó la existencia de hueso omovertebral/omocostal asociado.

## RESULTADOS:

Actualmente la paciente tiene 4 años, se encuentra asintomática, y para sus padres esto sólo supone un problema estético, por lo se ha continuado con tratamiento expectante. Se les ha planteado la corrección estética y en este momento se encuentran valorando los posibles riesgos que tendría que asumir como la tracción plexo braquial, dificultad para alcanzar el descenso completo de la escápula, fibrosis postoperatorio con limitación funcional entre otras.



## CONCLUSIONES:

El Síndrome de Sprengel puede ser una patología leve; que pasa desapercibida cuando no hay afectación estética ni funcional del hombro. El tratamiento quirúrgico está generalmente reservado para casos más graves, con el objetivo de mejorar la cosmética y la función. Las técnicas quirúrgicas se centran en la resección de la porción sobresaliente de la escápula y la traslación inferior de la escápula. Estudios recientes a largo plazo indican que los pacientes tratados quirúrgicamente mantienen una mejor función y apariencia del hombro.

## BIBLIOGRAFÍA:

-Sprengel deformity: pathogenesis and management. Harvey EJ, Bernstein M, Desy NM, Saran N, Ouellet JA. (Mar 2012)

