



# HOMBRO

## HOMBRO. VÍA POSTERIOR

### ■ POSICIÓN

Con el paciente sentado en un taburete sin respaldo, el codo flexionado y el dorso de la mano apoyado sobre el muslo. El médico se sitúa detrás.

### ● PUNTO DE ENTRADA

En la línea axilar posterior, 2 cm por debajo del borde inferior del acromion.

### ► DIRECCIÓN

Hacia la coracoides si se quiere infiltrar una capsulitis adhesiva o hacia lateral y ligeramente hacia arriba si se pretende infiltrar bursitis o tendinitis de los rotadores.

### ◐ PROCEDIMIENTO

Una vez localizado el punto de entrada, se introduce la aguja en la dirección deseada en su totalidad. Se realiza una aspiración y posteriormente se infiltra en profundidad.

### ◆ MATERIAL Y DOSIS

Jeringa 5 cm<sup>3</sup>, aguja 21 G (verde), corticoide depot 1-2 mL, anestésico 1:1.

### ▾ COMENTARIOS

Es de elección para principiantes, dado que no existen estructuras importantes susceptibles de lesión.

