



Imagen de portada

Porción larga del bíceps de tipo MESO: variante anatómica de la normalidad

Meso-type long portion of the biceps: normal anatomical variants

E. Peces García, G. Rodríguez Vaquero, M. A. Porrás Moreno, N. Ruiz Micó

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General de Villalba. Madrid

Correspondencia:

Dr. Enrique Peces García

Correo electrónico: enrique.peces@hgvillalba.es

Recibido el 27 de septiembre de 2020

Aceptado el 16 de marzo de 2021

Disponible en Internet: abril de 2021

Imagen realizada desde el portal lateral, a través de una rotura completa del supraespinoso. Se observa una variante de tipo MESO sb (*small band*), al apreciarse un tejido de tipo cuerda o en forma de banda que discurre desde el origen principal de la porción larga del bíceps (PLB), en el *labrum* superior, hasta conectar con la cápsula superior o supraespinoso.

La PLB es motivo continuo de estudio desde el punto de vista anatómico y artroscópico. El origen de la porción larga presenta cierta variabilidad en su inserción proximal, siendo el tubérculo supraglenoideo y la porción superior del *labrum* los puntos de origen más aceptados. Pal *et al.*⁽¹⁾ describieron una frecuencia de inserción de la PLB del 75% en



<https://doi.org/10.24129/j.reaca.28272.fs2009050>

© 2021 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Imaidea Interactiva en FONDOSCIENCE® (www.fondoscience.com). Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

el tubérculo supraglenoideo y del 25% en el *labrum* superior, mientras que Vangsness *et al.*⁽²⁾ describieron una frecuencia del 50% en el tubérculo y el 50% en el *labrum* superior.

Además, se han descrito variantes anatómicas en el origen de la PLB en una proporción de entre el 1,9 y el 7,4%. Esas variantes han sido descritas en diferentes formas, como ausencia, *splits* (*Y shape*) u origen extraarticular, o del propio manguito rotador. Dierickx *et al.*⁽³⁾ clasifican en 12 tipos todas esas variantes desde un punto de vista embriológico, englobadas en 4 grupos (mesoten-dón, adherente, *split* y ausencia de PLB), y correlacionan ciertas variantes con una mayor incidencia de patología asociada.

Bibliografía

1. Pal GP, Bhatt RH, Patel VS. Relationship between the tendon of the long head of biceps brachii and the glenoidal labrum in humans. *Anat Rec.* 1991;229:278-80.
2. Vangsness CT Jr, Jorgenson SS, Watson T, Johnson DL. The origin of the long head of the biceps from the scapula and glenoid labrum. An anatomical study of 100 shoulders. *J Bone Joint Surg Br.* 1994;76:951-4.
3. Dierickx C, Ceccarelli E, Conti M, Vanlommel J, Castagna A. Variations of the intra-articular portion of the long head of the biceps tendon: a classification of embryologically explained variations. *J Shoulder Elbow Surg.* 2009;18:556-65.