



Radiología



0 - Actualización en patología intra-articular de cadera

L. Cerezal Pesquera

Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: Desarrollar brevemente los aspectos fundamentales de patologías intra-articulares de cadera: atrapamiento femoroacetabular (AFA), displasia de cadera, lesiones del ligamento redondo e inestabilidad de cadera. Revisar el papel de los diferentes métodos de imagen en el diagnóstico de la patología de cadera, con énfasis en el papel de la artro-RM con tracción axial. Correlacionar los hallazgos de imagen con los artroscópicos, incidiendo en los aspectos que son esenciales en el informe radiológico y en las clasificaciones que permiten una mejor comunicación con los traumatólogos.

Discusión: La descripción del síndrome de AFA por Reinhold Ganz en el año 2003 supone un punto de inflexión en el conocimiento de la patología de la cadera. Avances recientes en métodos de imagen, el desarrollo de la artroscopia y endoscopia de cadera han conducido a un mejor conocimiento de los procesos patológicos. Los nuevos marcadores radiográficos, principalmente del AFA, tienen una alta prevalencia en la población general (30%) y aún mayor en pacientes jóvenes deportistas (60-90%). En la actualidad, es evidente que existe un sobrediagnóstico clínico y radiográfico que conduce a procedimientos terapéuticos innecesarios. La gran superposición de hallazgos de imagen en pacientes sintomáticos y asintomáticos hace imprescindible la correlación de estos hallazgos con la exploración clínica o incluso con infiltraciones selectivas diagnósticas. La valoración radiográfica sistematizada es una parte fundamental en la evaluación del dolor de cadera. La ecografía tiene un papel limitado a servir como guía de procedimientos intervencionistas. El TC permite una valoración muy precisa de las deformidades óseas en AFA o displasia de cadera del adulto, sin embargo, la radiación en pacientes generalmente jóvenes desaconseja su utilización sistemática. La RM, incluso con equipos de 3T, plantea limitaciones significativas en la valoración de la patología articular. La artro-RM con tracción axial permite una valoración precisa del compartimento central, en particular del cartílago articular, siendo el método diagnóstico de elección en la valoración prequirúrgica de la patología articular de cadera.

Referencias bibliográficas

Ganz R, Parvizi J, Beck M, Leunig M Nötzli H, Siebenrock KA. Femoroacetabular impingement. A cause for osteoarthritis of the hip. Clin Orthop Relat Res. 2003;417:112-20.

Tannast M, Siebenrock KA, Anderson SE. Femoroacetabular Impingement: Radiographic Diagnosis. What the Radiologist Should Know. American Journal of Roentgenology. 2007;188:1540-52.

Cerezal L, Kassarian A, Canga A, Dobado MC, Montero JA, Llopis E, et al. Anatomy, biomechanics, imaging, and management of ligamentum teres injuries. *Radiographics*. 2010;30:1637-51.