



Radiología



0 - Edema óseo en la rodilla y sus múltiples diagnósticos

I. Olaso Elejoste

Clínica Cemtro, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Uno de los hallazgos más frecuentes, vistos en los estudios con resonancia magnética (RM) de la rodilla es el edema óseo. Distinguir los procesos malignos de los benignos de los procesos benignos requiere conocimiento de los procesos patológicos, que pueden ocurrir en la rodilla.

Discusión: El edema óseo en RM se identifica como áreas generalmente de márgenes mal definidos, hipointensas en las secuencias potenciadas en T1 e hiperintensas en las secuencias potenciadas en T2 con o sin saturación grasa. Esta apariencia puede representar áreas de hemorragia, edema y cambios por hiperemia secundaria a lesión trabecular. Existen múltiples entidades en las rodilla que el edema óseo es un hallazgo habitual. Estos procesos se pueden clasificar en: tumorales, infecciosas, inflamatorias, isquemia, cambios por radio o quimioterapia, o bien edema asociado a cambios degenerativos. Una de las causas más frecuentes de edema óseo en la rodilla es la traumática, siendo en estos casos, el uso de la RM muy útil para determinar según el patrón del edema óseo y las lesiones de partes blandas asociadas el mecanismo de lesión, sabiendo que hay 5 patrones de contusión: Pivot shift, hiperextensión, estrés en valgo o en varo, choque directa con rodilla flexionada y luxación lateral rotuliana. Al ahora de hacer un estudio y describir los patrones de edema se debe evaluar: la distribución, localización, morfología del edema y lesiones asociadas, así como clasificarlo en difuso, focal o multifocal. En algunas ocasiones para establecer el diagnóstico correcto es necesario realizar, análisis, otras pruebas de imagen e incluso realizar biopsia.

Referencias bibliográficas

Sanders TG, Medynski MA, Feller J, Lawhorn KW. Bone contusion patterns of the knee at MR Imaging: Footprint of the mechanism of injury. *Radiographics*. 2000;20:S135-S151.

Kung JW, Yablon CM, Eisenberg RL. Bone Marrow Signal Alteration in the extremities. *AJR*. 2011;196:W492-W510.

Zanetti M, Bruder E, Romero J, Holder J. Bone marrow edema pattern in Osteoarthritic Knees: Correlation between MR Imaging and Histologic Findings. *Radiology* 2000;215:835-40.