



# Radiología



## 0 - Revalorización de la técnica artrografía posterior guiada con tomografía computada en el diagnóstico de la patología glenohumeral

R. Barousse<sup>1</sup>, S. Molinas Ortiz<sup>1</sup>, J.P. Ghisi<sup>2</sup>, I. Rossi<sup>1</sup>, J. Buteler<sup>3</sup> y F. Caro Mateo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Centro de Diagnóstico Dr. Enrique Rossi, Musculoesquelético, Buenos aires, Argentina, <sup>2</sup>Argus, Musculoesquelético, Buenos aires, Argentina, <sup>3</sup>Buteler Diagnóstico por imágenes, San Miguel de Tucumán, Argentina, <sup>4</sup>DADISA, Servicio de Radiología, Cádiz, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Demostrar la excelente utilidad de la técnica de artrografía posterior con guía topográfica, contrastándola con el resto de las técnicas y vías de acceso utilizadas en el examen artrográfico para la evaluación de la patología glenohumeral.

**Revisión del tema:** Se han descrito múltiples vías de ingreso a la articulación glenohumeral para la colocación de contrastes para evaluar la patología intraarticular glenohumeral. Se usa la radioscopia o fluoroscopia, ecografía y TC. Las posibles vías de punción son anterior, posterior, superior y axilar. Se analizaron las características de cada procedimiento y todas sus variantes, teniendo en cuenta, la disponibilidad de equipamiento, el tiempo del procedimiento, la dificultad, el malestar del paciente, la incomodidad del médico, la seguridad de la adecuada colocación del contraste dentro de la articulación, las complicaciones, etc. La artrografía posterior por TC resultó ser la técnica más adecuada ya que fue la mejor tolerada por el paciente, es rápida, segura, de fácil realización con adecuado entrenamiento, aporta datos adicionales de las estructuras óseas, permite correlacionar con la artro RM, evalúa adecuadamente el cartílago articular, mejora la visualización de estructuras internas en los pacientes postquirúrgicos, permite realizar estudios dinámicos con tracción y rotaciones articulares, sin presentar complicaciones. Como dato importante observamos que nos permitió realizar una evaluación "virgen" de las estructuras articulares y partes blandas periarticulares anteriores sin influencia de las alteraciones propias del procedimiento.

**Conclusiones:** La artrografía posterior guiada por TC demostró ser el procedimiento de mejor *performance* global en la evaluación de la patología intraarticular glenohumeral.