



Radiología



0 - VALORACIÓN CON RESONANCIA MAGNÉTICA 1,5 y 3T DE LA RODILLA POSTQUIRÚRGICA

A. Negoita Negoita, J.M. Capilla Ampudia, P. Gamo Villegas, S. Allodi de la Hoz, J. Cabezudo Pedraza y L.F. Tabora Ramírez

Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Identificar los hallazgos normales por imagen de los cambios postquirúrgicos en relación con la cirugía del ligamento cruzado anterior y del menisco. 2. Conocer los hallazgos por imagen de las posibles complicaciones posquirúrgicas.

Revisión del tema: Hoy en día la resonancia magnética es el método de elección para la evaluación de complicaciones tras la reparación del LCA. En primer lugar hablamos de los aspectos técnicos de la reparación del LCA y de los hallazgos normales en resonancia magnética. Evaluamos cuáles son las secuencias óptimas que se deben obtener en resonancia magnética 1,5 y 3T. Las indicaciones para la realización de resonancia magnética son el fallo de la cirugía, la inestabilidad o rigidez de la rodilla y el traumatismo. Para la interpretación de los hallazgos debemos tener en cuenta la clínica del paciente, el tiempo transcurrido desde la cirugía, el tipo de injerto y la presencia de dispositivos metálicos. Describimos las características por imagen de las posibles complicaciones, como la ruptura y el pinzamiento del injerto, las infecciones posquirúrgicas, la formación de gangliones, la artrofibrosis anterior y las complicaciones de la zona donante cuando se usa el autoinjerto. Hablamos también de las técnicas de reparación del menisco y de los hallazgos normales por imagen tras la cirugía. La indicación más frecuente de RM es el dolor recurrente (rerrotura, lesiones condrales y lesiones óseas).

Conclusiones: Debemos conocer los aspectos técnicos de la cirugía del LCA y del menisco, los hallazgos normales por imagen, las complicaciones tras la cirugía y como identificarlas en la resonancia magnética.