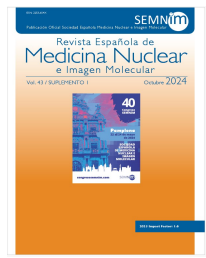




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO025 - INCIDENCIA Y CORRELACIÓN CLÍNICA DE LESIONES OSTEOCONDRALES OCULTAS DE TOBILLO MEDIANTE GAMMAGRAFÍA ÓSEA Y RESONANCIA MAGNÉTICA EN FRACTURAS ARTROGÉNICAS

Lorenzo Manuel Ramos Rodríguez, Marina Rosado Hidalgo, Jairo Ferney Vela León, Sonia Romero Acevedo, María Fernanda Lara Martínez, Francisco Medina Romero, María Antonieta González Díaz, María Ángeles Gómez Rodríguez-Bethencourt y Jorge Ojeda Jiménez

Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la incidencia de lesiones osteocondrales (LOC) ocultas tras fracturas de tobillo y su correlación clínico-funcional mediante gammagrafía ósea (GO) y resonancia magnética (RM).

Material y métodos: Estudio descriptivo de 28 pacientes (edad media 45 años, rango 19-63) a los 12-36 meses posfractura maleolar de tobillo tipo C de la clasificación de AO-Danis-Weber y fractura por pronación-rotación externa de la clasificación de Lauge-Hansen a los que se realizó RM según protocolo estándar y GO con [99mTc]Tc-HDP con SPECT-TC según protocolo de la EANM, para evaluar la incidencia de lesiones osteocondrales en tibia y astrágalo y su correlación clínico-funcional en la escala AOFAS (American Orthopaedic Foot and Ankle Society).

Resultados: Un 86% (n = 24) de los pacientes presentó LOC en RM mientras que la GO solo las detectó en un 57% (n = 16). Del 39% (n = 11) de pacientes con excelente o buena valoración en AOFAS (> 80), la RM y la GO encontraron LOC en un 91% (n = 10) y 64% (n = 7) respectivamente. La RM objetivó un total de 34 LOC, 65% (n = 22) en tibia y 35% (n = 12) en astrágalo, mientras que la GO encontró un 62% (n = 21) de ellas, 47% (n = 16) en tibia y 15% (n = 5) en astrágalo. Del 38% (n = 13) de LOC no localizadas por GO, un 38% (n = 5) correspondió a pacientes con buena o excelente valoración funcional en AOFAS (> 80).

Conclusiones: Ambas técnicas diagnósticas detectaron mayor incidencia de LOC tibiales que astragalinas a diferencia de lo reflejado en la literatura. La RM localizó más lesiones asintomáticas que la GO. La GO es una herramienta diagnóstica complementaria a la RM con especial utilidad en pacientes que presentan excelente/buena funcionalidad del tobillo.