



Revista Española de Artroscopia y Cirugía Articular

www.elsevier.es/artroscopia



Artículo de revisión

Pruebas de imagen y evaluación de la patología articular y periarticular de la cadera



Oscar Luis Casado Verdugo^{a,b,*}, Alberto Sanchez Sobrino^c e Ignacio Mediavilla Arza^d

^a Osatek Alta Tecnología Sanitaria S.A., Departamento de Resonancia Magnética, Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao, Vizcaya, España

^b Servicio de Radiología, Hospital Vithas, Vitoria, España

^c Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao, Vizcaya, España

^d Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 31 de octubre de 2015

Aceptado el 8 de enero de 2016

On-line el 26 de febrero de 2016

Palabras clave:

Cadera

Diagnóstico por imagen

Tomografía axial computerizada

Resonancia magnética

Conflicto femoroacetabular

Labrum

Cartílago

Ligamento redondo

R E S U M E N

Las técnicas de imagen se usan habitualmente en el diagnóstico preoperatorio de los pacientes con dolor de cadera. En los últimos años han aumentado las capacidades diagnósticas de las técnicas de imagen tales como la ecografía, la tomografía computerizada y la resonancia magnética. Actualmente, se utilizan para confirmar una sospecha diagnóstica, excluir otras causas potenciales de dolor de cadera o periarticular y, además, sirven de herramienta para el cirujano de la cadera en la planificación quirúrgica. Asimismo, permiten evaluar áreas difíciles de visualizar en la artroscopia de cadera y por todo ello se utilizan como herramienta en la toma de decisión del tratamiento.

Las radiografías simples continúan siendo la técnica inicial de elección. La ecografía puede utilizarse en el diagnóstico de la patología extraarticular, como guía para aspirar líquido articular para su posterior análisis o bien, junto con la TAC, como guía para punciones intramusculares o perineurales. Las imágenes de TAC con reconstrucción en 3D de los huesos de la pelvis y de las caderas ofrecen una visión ósea global y se utilizan con frecuencia en la planificación preoperatoria. Avances técnicos recientes en resonancia magnética han expandido el uso potencial de esta técnica de imagen en los trastornos de la cadera habiendo aumentado su precisión diagnóstica.

En este artículo se describe el papel actual de las técnicas de imagen en el diagnóstico de la patología de la cadera y de las partes blandas periarticulares.

© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: oscarlucas.10pi@yahoo.es (O.L. Casado Verdugo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reaca.2016.01.001>

2386-3129/© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

Intraarticular and periarticular imaging of the hip

A B S T R A C T

Keywords:

Hip
Diagnostic imaging
Computed tomography
Magnetic resonance imaging
Femoroacetabular impingement
Labrum
Cartilage
Ligamentum teres

Imaging techniques are frequently used in the diagnosis and management of patients with hip pain prior to arthroscopy. In recent years the capabilities of imaging techniques, such as ultrasound, computed tomography (CT), and magnetic resonance imaging (MRI), have expanded. At present, imaging techniques help to confirm a suspected diagnoses, to exclude other potential source of intra-articular or peri-articular hip pain, and to provide the hip surgeon with a pre-operative map. They also assess difficult to see areas during hip arthroscopy, and therefore may be used for clinical decision-making.

Plain radiographs are usually the first step in the imaging management. Ultrasound can be used in the assessment of extra-articular disease and, along with CT, it can be used to guide intra-muscular and peri-neural injections, or to perform joint fluid aspiration. Three-dimensional CT reconstruction of the hip and pelvis offers a global view of hip-bone anatomy, and is often used for pre-operative planning. Recent developments in hardware and software have increased the potential use of MRI in the current diagnosis of hip disorders with increasingly accuracy.

In this article, the current role of imaging techniques in the diagnosis of hip joint disorders and surrounding soft tissues is described.

© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La articulación de la cadera es una enartrosis, difícil de evaluar mediante técnicas de imagen. La radiografía (Rx) convencional continúa siendo la técnica de elección inicial en el estudio de pacientes con sintomatología de cadera. Avances recientes en otras técnicas como la tomografía computarizada (TAC) o la resonancia magnética (RM) han incrementado su capacidad diagnóstica. Específicamente, la RM permite en la actualidad evaluar prácticamente todas las estructuras intraarticulares y extraarticulares de la cadera facilitando el diagnóstico preoperatorio de la patología ósea, labrum, cartílago y ligamento redondo y excluir la patología periarticular.

Además, mediante TAC y RM se pueden obtener imágenes en 3 dimensiones (3D) del fémur y acetábulo para la planificación quirúrgica. Por otra parte, la ecografía y la TAC pueden utilizarse como guía de punciones intramusculares o perineurales (tabla 1).

En esta revisión se expondrá inicialmente la patología y hallazgos por imagen de la patología intraarticular incluyendo las alteraciones del labrum, cartílago y ligamento redondo; posteriormente se abordarán las alteraciones óseas asociadas a conflicto femoroacetabular (CFA) y displasia de cadera, y finalmente se revisará la patología periarticular incluyendo fundamentalmente los conflictos del iliopsoas, isquiofemoral y subespinoso y el síndrome subglúteo profundo.

Patología intraarticular

Labrum

Las roturas del labrum son una causa conocida de dolor de cadera y constituyen la indicación más frecuente de

artroscopia de cadera¹. Es conocida la función del labrum en la estabilidad de la cadera, en disminuir la carga del cartílago y en mantener el efecto de sellado del fluido articular².

Por ello, existe una asociación importante entre lesiones del labrum y del cartílago, lo que vincula la rotura del labrum al desarrollo progresivo de coxartrosis³.

Las lesiones del labrum y del cartílago pueden aparecer en múltiples patologías, especialmente en CFA, displasia del desarrollo de la cadera, en la enfermedad de Legg-Calvé-Perthes, deslizamiento de la epífisis femoral proximal, conflicto del iliopsoas, traumatismo y coxartrosis⁴.

La mayoría de las roturas del labrum se localizan en cuadrante anterosuperior, probablemente porque esta región soporta mayor carga mecánica. Las del cuadrante posterosuperior son la segunda localización más frecuente predominando en atletas jóvenes⁵.

La ubicación de las roturas puede mostrar su causa: las anteriores pueden originarse por conflicto del iliopsoas o por inestabilidad de la cadera, las anterolaterales por CFA y las posteriores por inestabilidad o secundarias a lesión por contagolpe en CFA⁶.

Las lesiones del labrum se diagnostican con artrografía-RM y se describen según su situación horaria. De los tipos de rotura descritas por Seldes, las roturas tipo I por desinserción del labrum respecto del cartílago y del acetábulo son mucho más frecuentes que las roturas tipo II o roturas intrasustancia⁷ (fig. 1). La presencia de quistes intra o paralabiales indica rotura subyacente del labrum aunque esta no sea evidente⁸⁻¹⁰.

Cartílago

La Rx solo detecta signos secundarios de condropatía avanzada como quistes subcondrales y estrechamiento del espacio articular después de una extensa pérdida de cartílago. La

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4305958>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4305958>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)