



0 - Anatomía y variantes normales del fémur proximal: hallazgos en TCMD

I. Quintana Martínez, J.M. Mellado Santos, J. Salceda Artola, N. Yanguas Barea, J. Martín Cuartero e I. Sanmartín Sanmartín

Hospital Reina Sofía, Tudela, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la anatomía y variantes normales del fémur proximal en imágenes de TCMD. Describir y comentar con especial énfasis aquellos aspectos que pueden causar o simular patología de cadera.

Revisión del tema: Un conocimiento detallado de la anatomía ósea y de sus variantes normales resulta vital para un diagnóstico preciso de las patologías de cadera. Algunas de estas variaciones anatómicas pueden causar *impingement* fémoro-acetabular, pero se hallan también con gran frecuencia en individuos asintomáticos. Algunos de estos rasgos anatómicos pueden simular líneas de fractura, artrosis o exóstosis, generando indeseables dilemas diagnósticos. La TCMD supone una excelente oportunidad para revisar de forma detallada la intrincada variabilidad anatómica del fémur proximal, que ha fascinado durante largo tiempo a anatómistas y antropólogos, y ahora también a radiólogos y ortopedas. Describiremos y comentaremos la anatomía normal y las variaciones anatómicas del fémur proximal en imágenes de TCMD, incluyendo déficit de esfericidad de la cabeza femoral, variaciones de la transición cabeza-cuello (deformidad en culata), variaciones del cuello femoral anterior (faceta de Poirier, fosa de Allen, resalte capsular, herniation pit), variaciones del cuello posterior (huella isquiática), variaciones de la región intertrocantérea (exóstosis de la fosa trocantérea, tercer trocánter), y variaciones de la diáfisis proximal (fosa hipotrocantérea).

Conclusiones: La evaluación sistemática de imágenes multiplanares y reconstrucciones volumétricas obtenidas en TCMD permite una evaluación completa de la anatomía y variantes anatómicas del fémur proximal.