



Radiología



0 - Diagnóstico, clasificación y complicaciones del pinzamiento femoroacetabular

M. Arias Ortega, C.I. López Lafuente, J.L. Venegas Hernández, J. González-Spinola San Gil, J.C. García Nieto y A.B. Valentín Martín

Complejo Hospitalario la Mancha Centro, Alcázar de San Juan, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir la anatomía normal de la articulación femoroacetabular para poder valorar la presencia de pinzamiento femoroacetabular. Analizar los diferentes tipos de pinzamiento femoroacetabular y sus complicaciones.

Revisión del tema: El pinzamiento o atrapamiento femoroacetabular es una entidad propia de pacientes jóvenes que se produce por una alteración de la morfología femoral o del acetábulo que condiciona un choque entre ambas estructuras condicionando una artrosis precoz. Cuando existe una convexidad superior en la unión de la cabeza y el cuello femoral a modo de joroba se clasifica como pinzamiento tipo CAM. Cuando la alteración es debida a una prominencia acetabular con sobrecobertura de la cabeza femoral se denomina pinzamiento tipo PINCER. En los casos de pinzamiento tipo PINCER podemos identificar en la radiología simple una protrusión acetabular o coxa profunda. El choque de la cabeza o el cuello femoral con el acetábulo puede ocasionar importantes cambios degenerativos invalidantes por lo que es importante un diagnóstico precoz. Presentamos imágenes de radiología simple y RM representativas de los distintos tipos de pinzamiento femoroacetabular, de las mediciones necesarias para su clasificación y de las complicaciones que pueden surgir.

Conclusiones: Es importante conocer los signos radiológicos del pinzamiento femoroacetabular ya que es de fácil diagnóstico con radiología simple y condiciona una artrosis precoz en pacientes jóvenes.