



0 - Evaluación de plastia bifascicular de LCA con RM

A. Thomas Martínez, I. Ormazábal Ortiz de Orruño, J. Míguez González, E. Belmonte Castán, M.D.C. Alcaraz Soto y N. Mayolas Rifa
Hospital Universitario Quirón- Dexeus, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Valorar la utilización de planos de cortes oblicuos axiales y coronales en relación con el trayecto de los fascículos de la plastia de LCA para una mejor definición del trayecto y señal de los mismos. Demostrar la mejor adecuación de estas imágenes para valorar las plastias con respecto a los cortes habituales (sagitales, coronales, axiales). Enseñar las posibles modificaciones en el diseño de las diferentes secuencias de pulso para minimizar artefactos de susceptibilidad magnética en estos pacientes con material de osteosíntesis metálico.

Revisión del tema: Revisar la anatomía y las lesiones parciales traumáticas agudas y crónicas del LCA. Revisar las nuevas técnicas quirúrgicas en la colocación de plastias de LCA. Valorar la integridad, posibles complicaciones y su evolución temporal en las diferentes secuencias de pulso con las orientaciones habituales y utilizando imágenes oblicuas paralelas y perpendiculares a la dirección de la plastia. Valorar la utilidad de la administración de contraste en dicho procedimiento. Valorar y comprender los cambios necesarios en los diferentes parámetros de las secuencias de pulso para minimizar artefactos de susceptibilidad magnética que distorsionen la imagen de la plastia.

Conclusiones: La aplicación de nuevas orientaciones en los planos de corte en la imagen de la rodilla con RM facilita la evaluación del LCA en sus lesiones traumáticas parciales y la valoración de la integridad de la plastia y sus complicaciones. La administración endovenosa de contraste también es útil en la valoración postquirúrgica cronológica de la plastia. Existen métodos al alcance de cualquier sistema de RM para disminuir los artefactos de susceptibilidad magnética.