



0 - Síndrome de atrapamiento poplíteo: valoración mediante RM de las alteraciones anatómicas asociadas

A. Villalba Gutiérrez, A. Carro Martínez, A. Jorge Blanco, J.M. Fernández Gallardo, P. Borrego Jiménez y J. de Luis Yanes

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las alteraciones anatómicas asociadas al síndrome de atrapamiento vascular poplíteo y su valoración mediante resonancia magnética (RM).

Revisión del tema: Hemos revisado los casos de atrapamiento poplíteo diagnosticados en nuestro centro en los últimos años y que presentan hallazgos positivos en RM. En algunos casos incluiremos también imágenes obtenidas con otras técnicas. El síndrome de atrapamiento poplíteo es una entidad poco frecuente responsable de sintomatología de claudicación vascular del miembro inferior, cursando típicamente en pacientes jóvenes y en ausencia de enfermedad ateroesclerótica. Durante la evolución puede asociar complicaciones de carácter grave, como formación de aneurisma poplíteo, trombosis arterial y tromboembolismo distal, por lo que un diagnóstico y tratamiento tempranos resultan decisivos. Se han descrito diversas variantes anatómicas de la fosa poplítea donde una relación anómala entre la arteria poplítea y las estructuras musculotendinosas tiene como resultado compresión arterial extrínseca.

Conclusiones: Las variantes anatómicas implicadas en el síndrome de compresión arterial de la fosa poplítea son variadas y pueden ser sutiles, por lo que el conocimiento de las mismas y de su apariencia en resonancia magnética resultan de vital importancia tanto para el diagnóstico como para la planificación del manejo quirúrgico.