



0 - PIT sinovial: ¿signo indicador de patología? Revisión clínica a los 10 años

M.R. García-Barredo Pérez, E. Gallardo Agromayor, R. Landeras Álvaro, H. Vidal Trueba, V. Fernández Lobo y M. Drake Pérez

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar la evolución clínica, al cabo de 10 años, de 50 pacientes diagnosticados de PIT sinovial para establecer la relevancia de este signo radiológico.

Material y métodos: Revisión de las historias clínicas de una cohorte de 50 pacientes que consultaron por coxalgia hace 10 años, con diagnóstico de PIT sinovial en imágenes de RM de caderas. Evaluación a los 10 años de: persistencia o no de clínica de coxalgia; necesidad o no de tratamiento ortopédico de cadera; aparición de nuevos diagnósticos durante este período. Revisión retrospectiva de las imágenes para identificar hallazgos concomitantes, potencialmente relevantes en la evolución clínica.

Resultados: En 4 casos los pacientes no disponían de historias clínicas en los hospitales de la red pública de nuestra Comunidad Autónoma. 24 pacientes no volvieron nunca a consultar por coxalgia ni otra patología relacionada. En ninguno de los 50 casos los pacientes fueron sometidos a nuevas exploraciones de RM de caderas. 1 paciente se diagnosticó de síndrome femoroacetabular. 3 pacientes necesitaron tratamiento ortopédico de cadera y ya presentaban, al diagnóstico, cambios degenerativos en RM. 1 paciente fue diagnosticado de espondilitis anquilosante. 13 pacientes fueron diagnosticados de lumbociática (sólo 1 intervenido de hernia discal) y 1 de estenosis de canal, durante este período. 3 pacientes fueron diagnosticados, posteriormente, de entesopatía glútea.

Conclusiones: El PIT sinovial no ha resultado ser un signo radiológico relevante en la historia natural de esta cohorte de pacientes. El PIT sinovial no ha demostrado ser un "marcador radiológico" de impingement femoroacetabular en esta serie.