



Radiología



0 - APLICACIONES DE LA ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

L. Hernaiz Argudo¹, E. Larrazábal Echevarria¹, M.B. Guantes del Vigo¹, N. Insausti Jaca¹, M. Aperribay Ulacia¹ y M. Zubizarreta Etxaniz²

¹Hospital Alto Deba, Arrasate-Mondragón, España. ²Hospital Donostia, Donostia-San Sebastián, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la técnica e instrumentación de la ecografía musculoesquelética. Revisar e ilustrar los hallazgos ecográficos de lesiones musculoesqueléticas agudas frecuentes en urgencias.

Revisión del tema: La ecografía es una técnica muy útil para la evaluación de lesiones musculoesqueléticas agudas en el Servicio de Urgencias gracias a su disponibilidad, portabilidad, bajo coste y la posibilidad de realizar la exploración en tiempo real. La localización superficial de muchas de las estructuras anatómicas musculoesqueléticas (tendones, ligamentos, músculos, nervios y partes blandas), especialmente de las extremidades, permite una correcta evaluación ecográfica de las mismas. Para la mayoría de los estudios se utilizan sondas lineales de alta frecuencia siendo la posición adecuada y la comodidad del paciente importantes para adquirir imágenes de calidad y poder realizar un estudio dinámico con el fin de lograr mejores resultados diagnósticos. Debido a que este grupo de lesiones suelen estar bien localizadas la exploración se dirige hacia la zona de máximo dolor siendo la interacción con el paciente de gran importancia. Revisión de la patología más frecuente en el Servicio de Urgencias. Roturas tendinosas (tendón de Aquiles, tendón del bíceps braquial, etc.). Patología muscular (contusiones, roturas, etc.). Lesiones neurales. Lesiones subcutáneas (cuerpo extraño, infecciones, abscesos). Patología bursal (rotura de quiste de Baker, etc.). Patología articular (artritis, derrame). Lesiones óseas (fracturas).

Conclusiones: La ecografía permite una correcta evaluación de muchas de las lesiones musculoesqueléticas que acuden al Servicio de Urgencias. Esta técnica es en muchas ocasiones concluyente y evita la realización de otras técnicas (TC/RM) proporcionando información suficiente para la actitud terapéutica.