Radiología. 2016;58(Espec Cong):1462

Radiología

0 - CRANIOMETRÍA EN LA VALORACIÓN DE LA UNIÓN CRANIOCERVICAL, ¿QUÉ DEBE CONOCER EL RADIÓLOGO?

M.J. Fernández Ferrando, L. Sánchez Alonso, C.M. Alemán Navarro, M.F. Cegarra Navarro, M.V. Redondo Carazo y P. Alemán Díaz

Hospital Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Realizar un repaso ilustrado de la anatomía de la unión craniocervical con sus diferentes componentes. Exponer las diferentes medidas de craniometría utilizadas en radiología para la valoración de las anomalías de la unión craniocervical, exponiendo imágenes que permiten una fácil reproducción de las mismas. Repaso de las principales anomalías congénitas de la unión craniovertebral exponiendo casos representativos diagnosticados en nuestra Unidad: utilizando diferentes estudios de Rx simple, TC y RM.

Revisión del tema: La unión craniocervical es un término colectivo que incluye el occipucio, el atlas, el axis, los ligamentos que los unen así como las partes blandas cervicomedulares. Los síntomas y signos de las anomalías que afectan a esta unión son típicamente benignos e insidiosos y permanecen estacionarios progresando lentamente. Por ello las pruebas de imagen (Rx, TC y RM) junto con las medidas de craniometría juegan un papel muy importante para el diagnóstico de las mismas. Se repasan las principales medidas de craniometría necesarias para la valoración de dichas anomalías: línea de Chamberlain, ángulo basal de Welcher, línea de Mc Rae entre otras, así como su aplicación con casos representativos diagnosticados en nuestro servicio. Se exponen casos de anomalías craniocervicales congénitas: asimilación atlantooccipital, hipoplasias, invaginación basilar, platibasia, os odontoideum, agenesia del arco posterior del atlas...

Conclusiones: Las anomalías de la unión craniocervical cursan de forma insidiosa y tardía siendo esencial para su diagnóstico el conocimiento de las medidas de craniometría empleadas en las pruebas de imagen así como la anatomía de dicha región.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados