



Radiología



PROTOCOLO DE REALIZACIÓN DE RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO PREFERENTE CON 'EFECTO ARTROGRÁFICO' TRAS EPISODIO DE INESTABILIDAD GLENOHUMERAL

M. Martínez Hervás, M.D. Moreno Ramos, F. Romero Gallego, J. Vivancos García y F.J. Ramos Medrano

Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Realización de protocolo de indicaciones y gestión de peticiones de estudios de resonancias magnéticas de manera preferente tras episodio de inestabilidad glenohumeral (IGH). Valoración de hallazgos en estudios RM en el estudio de entidades asociadas a la IGH. Establecer si los resultados obtenidos evita la realización de procedimientos más agresivos (artrografía directa).

Material y métodos: Hemos realizado 22 estudios de RM de hombro (equipo GE Signa 1,5T) de manera preferente en pacientes que acuden a nuestro Centro de Urgencias con luxación glenohumeral. Hemos valorado y gradado la presencia de derrame articular (con su "efecto artrográfico indirecto o fisiológico") ocasionado por el episodio traumático para la valoración de las lesiones asociadas a la IGH.

Resultados: Hemos creado un protocolo de gestión de peticiones de pacientes con episodio de IGH para la realización de estudio de RM de hombro de manera preferente (en un plazo menor a 4 días). En 20 de los 22 pacientes (90,9%) la existencia de derrame articular ha sido suficiente para una correcta valoración y caracterización de lesiones asociadas a la IGH, evitando la realización de procedimiento intervencionista ulterior de artro-RM directa.

Conclusiones: La realización de estudios de resonancia magnética de manera precoz tras episodio de inestabilidad glenohumeral puede valorar y caracterizar (debido al derrame articular generado), en la mayoría de pacientes, las lesiones asociadas a dicha entidad, pudiendo evitar posteriores estudios de artrografías directas. Así mismo consideramos que este protocolo puede aplicarse de manera útil y segura en Centros en los que no se realiza artrografías directas de hombro.