



# Radiología



## ATRAPAMIENTOS Y/O CHOQUES EXTRAARTICULARES DE LA CADERA

N. Arévalo Galeano<sup>1</sup>, N. Santamaría Guinea<sup>2</sup>, J. Gredilla Molinero<sup>3</sup> y M. Grande Báñez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. <sup>2</sup>Unidad Central de Radiodiagnóstico, Madrid, España. <sup>3</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Revisar la literatura médica relacionada con los atrapamientos y/o choques extraarticulares de la cadera, que incluyen el atrapamiento isquiofemoral, el choque subespinoso y de la espina iliaca anteroinferior, el atrapamiento del iliopsoas y el choque pélvico-trocantérico. Discutir el papel de las diferentes pruebas de imagen en la evaluación de los atrapamientos y/o choques extraarticulares de la cadera. Ilustrar las principales características radiológicas que, en un contexto clínico apropiado, nos permiten sugerir estos diagnósticos.

**Revisión del tema:** El dolor inguinal o de cadera es un motivo de consulta muy frecuente y las pruebas de imagen desempeñan un papel complementario en el diagnóstico etiológico. Recientemente se han descrito nuevas formas de atrapamiento y/o choque extraarticular de la cadera como causa de dolor y limitación funcional, especialmente en pacientes jóvenes activos. Incluyen el atrapamiento isquiofemoral, el choque subespinoso o de la EIAI, el atrapamiento del iliopsoas y el choque pélvico - trocantéreo. De forma general, se deben a un conflicto mecánico que conduce al contacto anormal o excesivo entre el fémur proximal y la pelvis ósea, y/o de las partes blandas interpuestas. En esta presentación realizaremos una revisión actualizada de estas entidades, describiendo brevemente la fisiopatología, las manifestaciones clínicas, los hallazgos radiológicos más comunes y el tratamiento.

**Conclusiones:** Los atrapamientos y/o choques extraarticulares de la cadera han sido descritos recientemente en la literatura como causa de dolor en la cadera, especialmente en pacientes jóvenes activos. El conocimiento de sus manifestaciones clínicas y de los hallazgos radiológicos más frecuentes, nos permitirá sugerir el diagnóstico.