



IMPINGEMENT DEL TOBILLO. LO QUE EL RADIÓLOGO PUEDE APORTAR

A.M. Benítez Vázquez¹, M.I. Rossi Prieto¹, K.P. Rodríguez Rosales¹, C.L. Peñalver Paolini¹, L. Herraiz Hidalgo¹ y V. Martínez de Vega Fernández²

¹Quirón Salud, Complejo hospitalario Ruber Juan Bravo, Madrid, España. ²Quirón Madrid, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar los hallazgos en RM de los diversos tipos de pinzamiento de tobillo, aspectos clínicos, diagnósticos diferenciales y manejo terapéutico, realizando un repaso anatómico de esta entidad.

Revisión del tema: Los síndromes del pinzamiento de tobillo son entidades de diagnóstico clínico, caracterizadas por la limitación dolorosa del movimiento secundaria a patologías tisulares u óseas, más frecuente en pacientes deportistas. Típicamente estas lesiones se corresponden con cicatrices y fibrosis asociadas con lesión sinovial, capsular o ligamentosa como consecuencia de traumatismos previos y se clasifican según su ubicación en anterolateral, anterior, anteromedial, posteromedial y posterior. La RM es la modalidad de imagen más útil para la valoración de tejidos blandos sospechosos de pinzamiento y en la exclusión de otras patologías del tobillo. En este trabajo realizamos un recuerdo anatómico y patológico, aportando imágenes de alta calidad.

Conclusiones: Aunque los síndromes de pinzamiento del tobillo son entidades de diagnóstico principalmente clínico, es importante su conocimiento en la valoración del tobillo doloroso crónico e inestable, para reconocer sus características radiológicas. La RM es una herramienta particularmente útil en la valoración de las posibles anomalías de tejidos blandos u óseos y en la valoración articular con vistas al manejo terapéutico.