



¿PODEMOS VALORAR LOS LIGAMENTOS INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS DE LA MUÑECA MEDIANTE ECOGRAFÍA?

R.M. Landeras Álvaro, E.C. Gallardo Agromayor, A. Lamagrande Obregón, R. García Barredo Pérez y A.B. Barba Arce

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos docentes: Aunque la ecografía no es de elección para valorar los ligamentos en la muñeca, nuestro objetivo es revisar la literatura relacionada con la anatomía básica y el examen ecográfico de estas estructuras y describir la sistemática de exploración.

Revisión del tema: Las lesiones ligamentarias de la muñeca pueden desembocar en un dolor crónico e inestabilidad. La arthro-RM, la RM y artro-TC son las modalidades preferidas para su evaluación. La ecografía en muñeca y mano es útil en la valoración de lesiones tendinosas, neurales, poleas, vasculares, cuerpos extraños, tumoraciones... siendo de elección para estudiar muchas de estas patologías y no estaría indicada para valorar lesiones ligamentarias y del fibrocartílago triangular, sin embargo hay referencias prometedoras en la literatura sobre la valoración ecográfica de estas estructuras y creemos conveniente familiarizarnos con su estudio de cara a detectar posibles lesiones especialmente en pacientes remitidos con otras sospechas. Los ligamentos del carpo se dividen en dos grupos principales: intrínsecos y extrínsecos. De los intrínsecos los que se valoran generalmente con ecografía son el escafolunar y el lunopiramidal. Los ligamentos extrínsecos dorsales son biomecánicamente menos importantes que los palmares. Nos centramos en la valoración del ligamento radiocarpiano dorsal y del ligamento colateral radial. En cuanto a los ligamentos extrínsecos palmares, incidiremos en el ligamento radioescafoideo grande, ligamento radiolunar largo, radiolunar corto, cúbitolunar, cúbitopiramidal y cúbitogrande.

Conclusiones: La ecografía puede servir de aproximación en el estudio de los ligamentos de la muñeca. Es preciso conocer la anatomía, realizar una exploración estandarizada, maniobras dinámicas y comparar con el lado contralateral junto con la correlación clínica.