



VALORACIÓN CON ARTRO-RM DIRECTA EN EL SÍNDROME DE ATRAPAMIENTO FEMOROACETABULAR (FAI) Y DE LAS LESIONES DEL LABRUM ACETABULAR DE ORIGEN NO TRAUMÁTICO: NUESTRA EXPERIENCIA

C. Martínez Medialdea, E. Soriano Redondo, M.D. González Toledo, L. de la Casa Granados, F. Jacek Gwiazdowski y B. Hidalgo Armayones

Hospital Infanta Elena, Huelva, España.

Resumen

Objetivos docentes: Discutir la utilidad de las técnicas de imagen, los requisitos técnicos y las estrategias en el diagnóstico de esta patología. Revisar la etiopatogenia y recordar la semiología en la RX del síndrome de atrapamiento femoroacetabular (FAI). Describir la técnica de la artro-RM de cadera y mostrar los hallazgos encontrados en nuestra experiencia.

Revisión del tema: El dolor de cadera es un problema clínico frecuente en pacientes de todas las edades. Recientemente se ha relacionado el papel patogénico de la unión o transición condrolabral en las lesiones del labrum y del cartílago acetabular. Publicaciones recientes apuntan al FAI como una causa importante de artrosis precoz de la cadera en población joven y activa. La radiografía permite diagnosticar adecuadamente las anomalías morfológicas que caracterizan al FAI, la displasia ósea y la artrosis. La RM permite excluir otras causas de dolor inguinal y la artrosis en estadios iniciales, y la Artro-RM directa define con nitidez la lesión del labrum acetabular y la cápsula articular.

Conclusiones: El FAI es una entidad predisponente al inicio temprano de artrosis. Reconocerlo permite intervenir precozmente y retrasar la historia natural de la enfermedad, de ahí la importancia de que el radiólogo esté familiarizado con los hallazgos en la Rx y artro-RM. La artro-RM directa caracteriza adecuadamente las lesiones del labrum acetabular, de la unión condrolabral y los cambios óseos 2º en pacientes con FAI.