Radiología. 2018;60(Espec Cong):555

Radiología

HOMBRO, CODO, MUÑECA: LO ESENCIAL EN TRAUMATISMOS (NIVEL II)

A. Blanco Barrio

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar, mediante casos prácticos, las lesiones traumáticas más importantes del miembro superior así como aquellas que pueden pasar desapercibidas si no se tiene un conocimiento adecuado de la fisiopatología, anatomía normal y las limitaciones de la radiografía. Conocer la anatomía radiológica de la cintura escapular, las articulaciones del codo y la muñeca, los mecanismos de lesión, las indicaciones de las pruebas de imagen, las proyecciones radiográficas más adecuadas, y los potenciales errores diagnósticos.

Discusión: Las lesiones traumáticas del miembro superior son frecuentes y, como en el resto del sistema musculoesquelético, suponen uno de los problemas médicos que se pueden resolver completamente si se reconocen y tratan adecuadamente, evitando posibles incapacidades y secuelas a largo plazo. La radiografía sigue siendo la primera prueba de imagen para su estudio. Como radiólogos, tenemos un papel importante tanto en controlar que se realicen las proyecciones adecuadas como en el diagnóstico, especialmente de aquellas lesiones más sutiles que pueden pasar desapercibidas. En este sentido, cualquier médico dedicado a la atención al trauma esquelético es capaz de identificar grandes luxaciones o fracturas conminutas y desplazadas, pero los radiólogos conocemos las posibles limitaciones de las radiografías y podemos indicar proyecciones adicionales o la realización de pruebas de imagen complementarias cuando son necesarias, fundamentalmente la TC. Para ello es imprescindible conocer la anatomía normal, sus variantes, los mecanismos de lesión y las posibles lesiones asociadas. Esto último es muy importante, ya que cuando se conocen los mecanismos fisiopatológicos, podemos reconocer que existen lesiones traumáticas que no se producen de forma aislada. Así, por ejemplo, cuando en una radiografía de codo identificamos una luxación de la cabeza del radio, tenemos que ampliar el estudio al antebrazo buscando una fractura en el cúbito (fractura-luxación de Monteggia), ya que el mecanismo lesional hace que ambas lesiones vayan asociadas de forma casi indefectible. Revisaremos patrones típicos de fracturas y luxaciones del miembro superior en adultos y algunas lesiones importantes que debemos saber reconocer en los niños y adolescentes, por la complejidad añadida que supone la presencia de los núcleos de osificación aún no fusionados.

Referencias bibliográficas

1. Leeman J, Leeman JE, Singh, A. Imaging of Upper Extremity. En: Singh, A. Emergency Radiology, 3 rd ed. New York, NY: Springer New York; 2013. p. 261-75.
2. Martel J, Bueno A. Traumatismos musculoesqueléticos. Radiología de las fracturas. En: Cura Rodríguez J, Pedraza Gutiérrez S, Gayete Cara A. Radiología esencial. Madrid: Editorial Me¿dica Panamericana; 2010. p. 745-56.
3. Amador Gil A, Rico Gala S. Radiología de las fracturas: algo más que un trazo. Radiología. 2013;55(3):215-24.

4. Gyftopoulos S, Chitkara M, Bencardino JT. Misses and errors in upper extremity trauma radiographs. AJR Am J Roentgenol. 2014;203(3):477-91.
5. Smithius R. Elbow Fractures in Children. Website de the Radiology Assistant. http://www.radiologyassistant.nl/en/p58c4dd5b9219a. Publicado el 1 de Diciembre de 2008. Acceso el 15 de septiembre de 2017.

© 2018 SERAM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.