

ESTUDIO DE CORRELACIÓN DIAGNOSTICA ENTRE HALLAZGOS EN LA RMNd Y LA ARTROSCOPIA DE CADERA EN PACIENTES CON FAI.

Silvia M^a Miguela Alvarez; Miguel Almaraz Guntin; Luis Novoa; Luis Betancourt Trujillo; Raul Torres Egia

INTRODUCCION.

El impingement femoroacetabular (FAI) es una de las principales causas de dolor de cadera en adultos jóvenes y un factor contribuyente para el desarrollo de coxartrosis primaria temprana. La artrografía por RM directa se ha utilizado en la evaluación radiológica de pacientes con sospecha de rotura labral y lesiones condrales de la cadera.

OBJETIVO

Determinar la correlación diagnóstica entre la artrografía por RM directa y los hallazgos artroscópicos basados en una Unidad de trabajo cerrada y compacta, con un mismo radiólogo y un mismo cirujano.

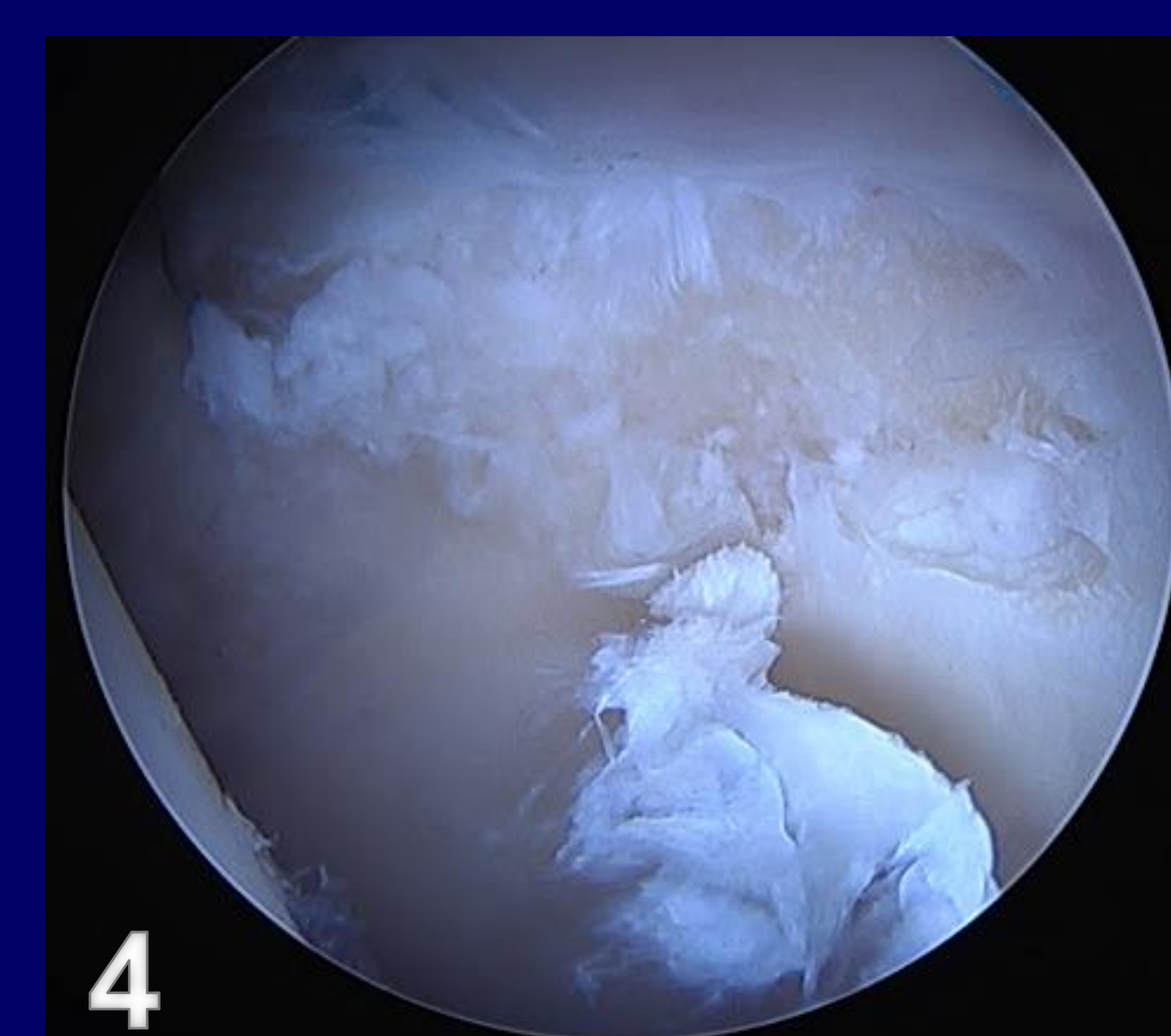
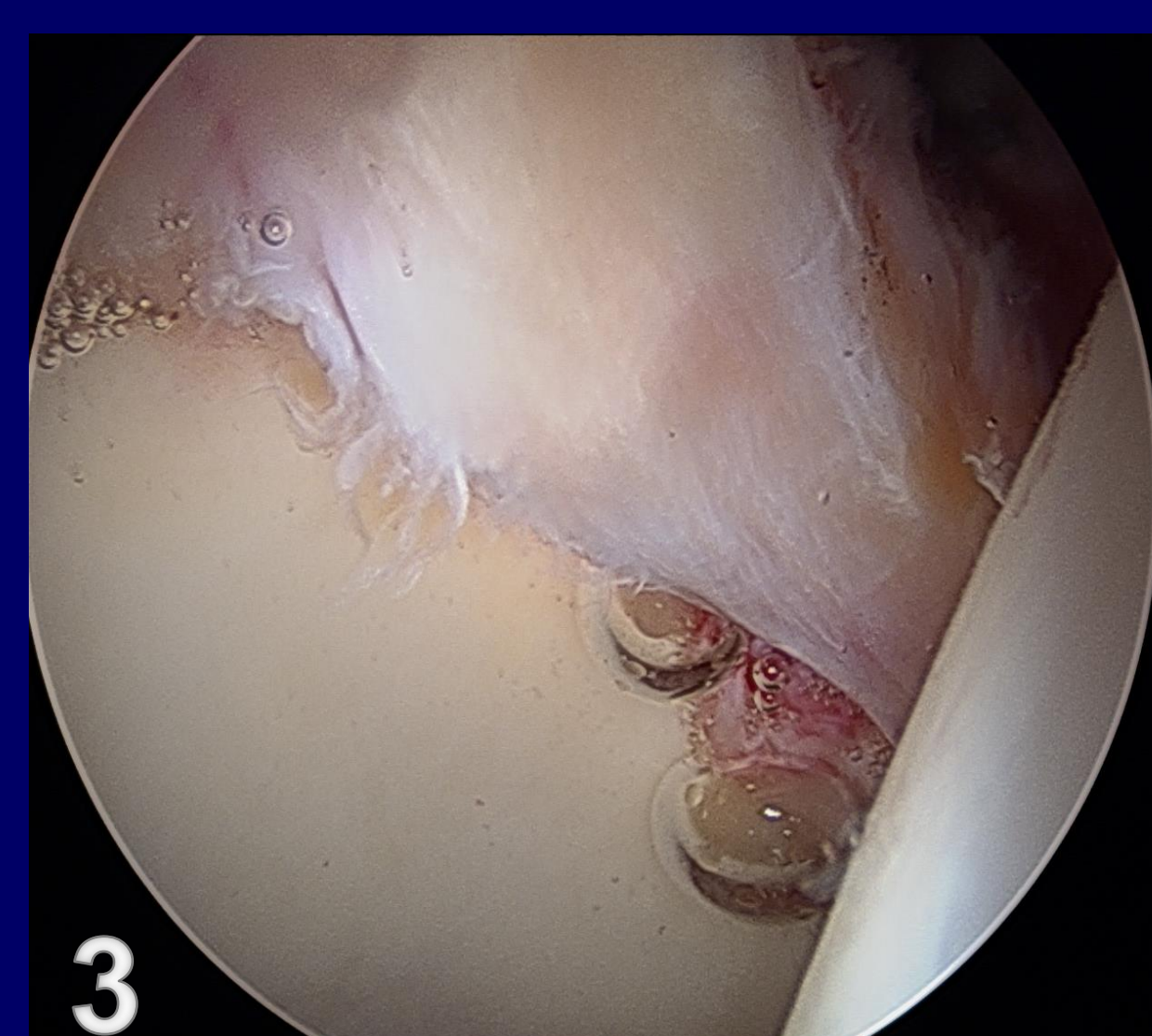
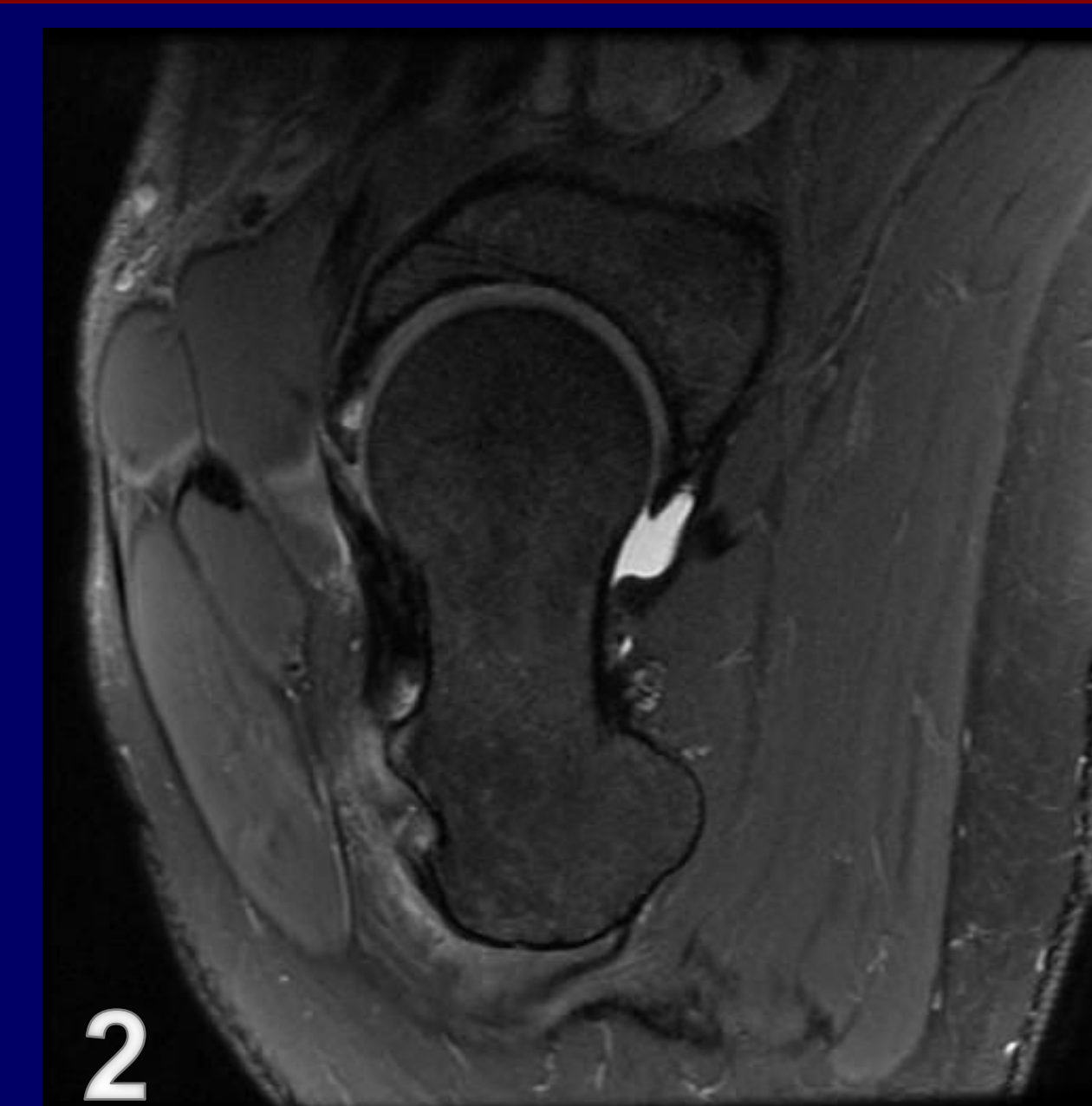
MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión de 61 pacientes diagnosticados de FAI, sometidos a cirugía de artroscopica entre 2016-2017. Todos ellos realizaron una artrografía por resonancia magnética directa. Se evaluaron la presencia de lesiones labrales y lesiones del cartílago acetabular y femoral.

RESULTADOS.

Después de analizar los resultados para el diagnóstico de lesiones labrales y para los trastornos condrales.

	Lesion labral	Lesion condral
Sensibilidad	88%	21%
Especificidad	50%	88%
VPP	98%	44%
VPN	12,5%	71%



1. - 2. Imágenes de RMN: Lesion condral y labral
3. - 4. Imágenes artroscópicas: Lesion labral y condral

CONCLUSIÓN.

A pesar de la pobre correlación para las lesiones condrales; Comparando con el último metaanálisis publicado en el BMC Musculoskelet Disord. 2017 por A. M. Saied et al, que mostró en cuanto a lesiones labrales una sensibilidad y especificidad para dMRA de 0.91 y 0.58 y respecto a lesiones condrales una sensibilidad y especificidad de 0,75 y 0,79; cabe concluir que la dRMN es una herramienta útil para el estudio de las lesiones labrales en pacientes con diagnóstico de FAI ya que presenta resultados reproducibles en equipos con radiólogos y cirujanos experimentados y puede darnos una cierta orientación sobre las lesiones condrales, planteándonos realizar estudios complementarios con otras técnicas como t2map o grmmbric reduciendo los riesgos potenciales de infección, lesión nerviosa y dolor asociados con la inyección de contraste intra-articular de la dRMN.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sutter R, Zubler V, Hoffmann A, Saupe NM, Dora C, Kalberer F, et al. Hip MRI: how useful is intraarticular contrast material for evaluating surgically proven lesions of the labrum and articular cartilage? AJR Am J Roentgenol 2014; 202: 160-9. doi: 10.2214/AJR.12.10266
2. Chan YS, Lien LC, Hsu HL, Wan YL, Lee MS, Hsu KY, et al. Evaluating hip labral tears using magnetic resonance arthrography: a prospective study comparing hip arthroscopy and magnetic resonance arthrography diagnosis. Arthroscopy 2005; 21: 1250.
3. Saied AK, Redant C, El-Batouty M, El-Lakany MR, EL Adl WA, Anthonissen, Verdonk R, Audenaert EA; Accuracy of magnetic resonance studies in the detection of chondral and labral lesions in femoroacetabular impingement: systematic review and meta-analysis. BMC Musculoskelet Disord 2017 Feb 16;18(1):83. doi: 10.1186/s12891-017-1443-2.
4. Ganz R, Parvizi J, Beck M, Leunig M, Notzli H, Siebenrock KA. Femoroacetabular impingement: a cause for osteoarthritis of the hip. Clin Orthop Relat Res. 2003;417:112-20.