Estudio anatómico de la cadera por imágenes



INTRODUCCION:

La cadera esta diseñada para proveer movilidad y estabilidad al cuerpo humano.

Esta articulación cumple un rol muy importante en la marcha y soporte del peso corporal.

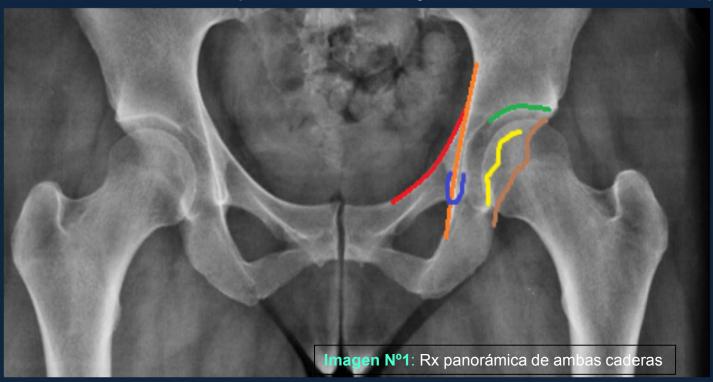
Es una enartrosis de tipo diartrosis, donde la cabeza femoral articula con la cavidad acetabular del hueso coxal.

OBJETIVO:

Describir la anatomía normal de la cadera, destacando la información relevante que aporta cada método imagenológico en su estudio.

RADIOLOGIA

Permite evaluar: las distinta estructuras óseas y sus lesiones espacio articular y la alineacion de las superficies articulares.



Líneas de referencia:

Línea iliopectinea
Línea ilioisquiatica
Gota de lagrima
Techo acetabular
Pared o borde anterior
Pared o borde posterior

Acetábulo: presenta una parte articular en forma de medialuna y una no articular, circunscrita por la ceja cotiloidea, interrumpida por la escotadura isquiopubiana.

Cabeza femoral: corresponde a dos tercios de esfera. En su centro presenta la fosita del ligamento redondo.

RADIOLOGIA

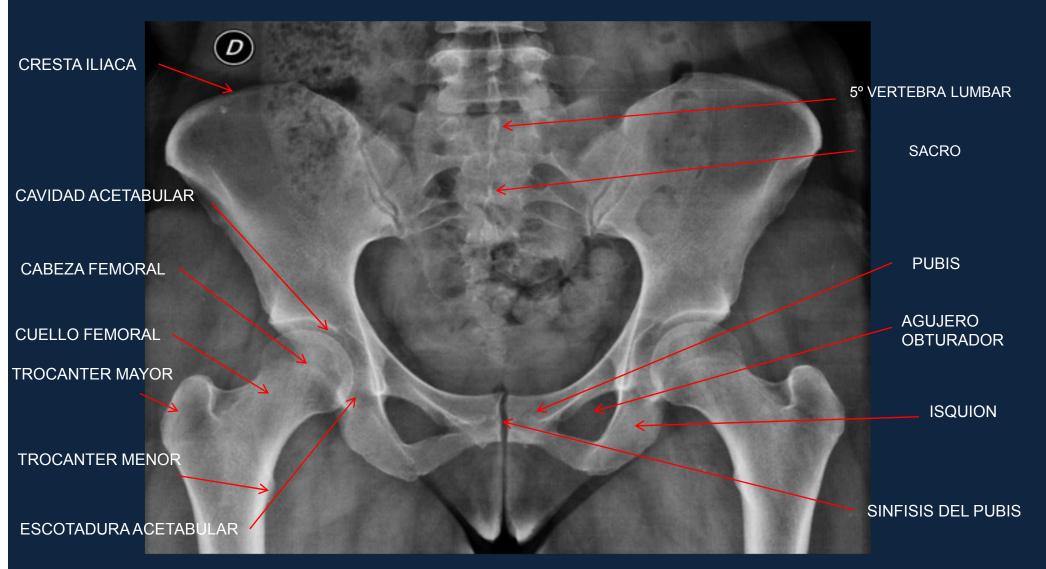
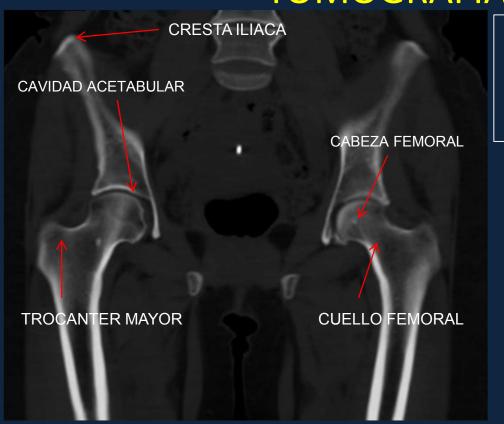


Imagen Nº 2: Rx panorámica de pelvis

TOMOGRAFIA COMPUTADA



La TC multicorte : permite reconstrucciones

Imagen Nº 3: TAC corte coronal

multiplanares y volumétricas

Mayor resolución especial para valoración de huesos, fragmentos óseos o cuerpos libres intraarticulares, luxación y cuerpos libres articulares.

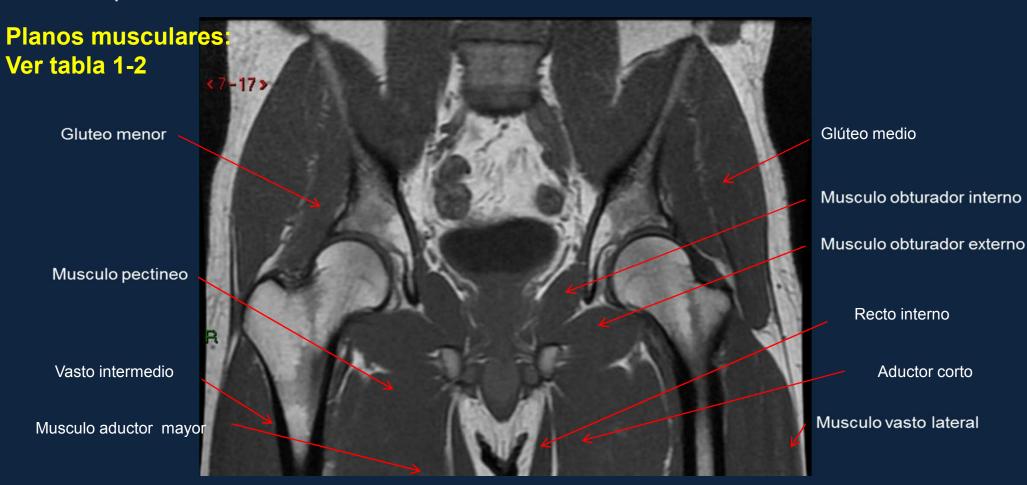
CRESTA ILIACA ESPINA ILIACA SACRO **ANTEROSUPERIOR ESPINA ILIACA** TEROINFERIOR CABEZA FEMORAL **CUELLO FEMORAL** COXIS SINFISIS DEL PUBIS TROCANT MAYOR **PUBIS ISQUION** TROCANTE **MENOR**

Imagen Nº 4: Reconstrucción 3 D

RESONANCIA MAGNETICA

La RMN tiene una alta resolución para el estudio de las partes blandas, en los diferentes planos del espacio.

Existen diferentes secuencias: T1, T2 con y sin supresión grasa, DP. La artro-RMN Que permite la evaluación de las estructuras intraarticulares.



Imágenes N°5: RMN, secuencia T1 coronal.

Ligamentos:

Ligamento redondo o ligamento de la cabeza femoral: va desde *fóvea capitis* o fosita del ligamento redondo hasta el fondo acetabular.

Ligamento iliofemoral: es un potente ligamento con forma de "Y" que sale de la espina ilíaca anterior inferior del hueso coxal y se inserta en la línea intertrocantérea anterior del fémur, donde se divide en dos ramas, superior (iliopretrocantérico superior o iliopetrocantereo) e inferior (iliopretrocantérico inferior o iliopretrocantíneo).

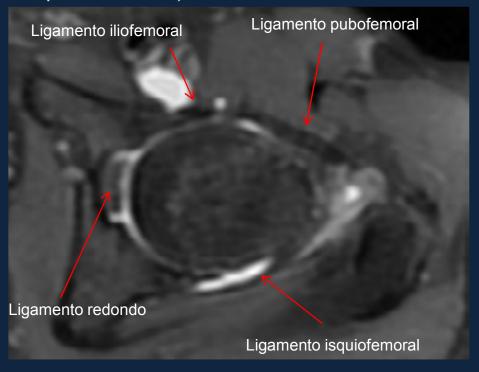


Imagen Na7: artro-RMN corte axial

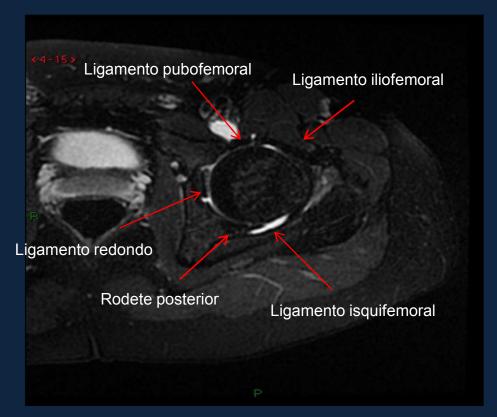


Imagen N°6: artro-RMN. Secuencia T2 Fat-Sat, axial

Ligamento isquiofemoral: va desde el isquion por detrás del acetábulo y se inserta en el cuello del fémur y en las proximidades del trocánter mayor.

Ligamento pubofemoral: va desde la rama superior del pubis y se inserta por debajo de del ligamento isquiofemoral.

Ligamentos:

El labrum o rodete acetabular: es un anillo fibrocartilaginoso que se distribuye alrededor del borde acetabular aumentando su superficie y concavidad



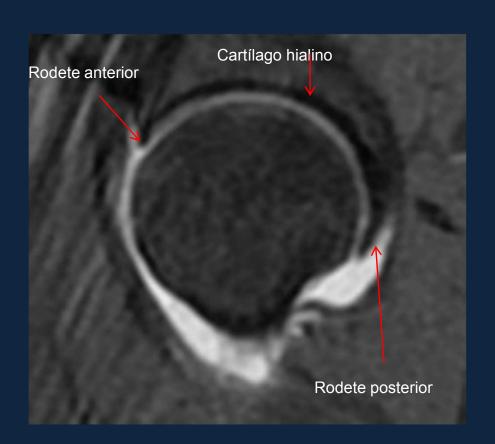


Imagen N°9: artro-RMN de Cadera Secuencia T1 FAT-SAT Sagital

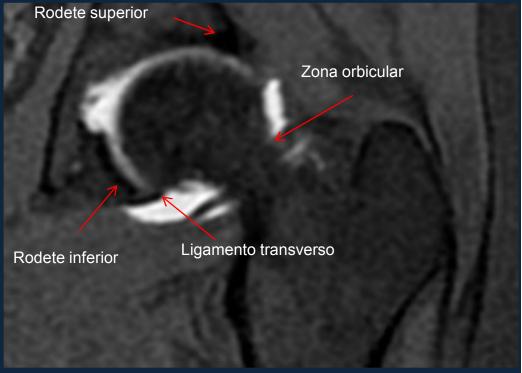
Imagen Nº: 8artro-rmn de cadera Secuencia T1 FAT-SAT Sagital

Ligamentos:

Zona orbicular: se denomina a las fibras profundas de la capa fibrosa.

Ligamento transverso: rodete cotiloideo que amplia la cavidad cotiloidea y pasa en puente sobre la escotadura isquio-pubiana Y se insertan en la ceja cotiloidea.





Imágenes Nº11: Artro-RMN de Cadera Secuencia T1 FAT-SAT Coronal.

Capsula sinovial: envuelva la articulación, y cuya cubierta interna es la membrana sinovial que produce el liquido sinovial.

Imagen N°10: Artro-RMN de Cadera. Secuencia T1 FAT-SAT, Coronal

Músculos:

Región glútea:

Plano superficial	Plano medio	Plano profundo
Glúteo mayor	Glúteo medio	Glúteo menor
		Piramidal
		Gemino superior
		Gemino inferior
		Obturador interno
		Obturador externo
		Cuadrado crural

Tabla 1: Grupos musculares región glútea

Región del muslo:

Región antero-externa		
Primer plano	Segundo plano	
Sartorio	Cuádriceps crural (recto anterior, vasto externo, vasto interno y crural).	
Tensor de la fascia lata		
Región postero-inferior		
Pectíneo		
Bíceps crural		
Semitendinoso		
Semimembranoso		
Recto interno		

Tabla 2: Grupos musculares región del muslo

Músculos:

Musculo psoas

Musculo iliaco

Musculo pectíneo

Musculo sartorio

Musculo vasto medial

Glúteo medio

Glúteo mayor

Musculo obturador externo

Musculo obturador mayo

Musculo bíceps femoral

Imagen N°12: RMN Cadera Secuencia T2 Sagital

Musculo sartorio

Tendón glúteo menor

Musculo gemelo inferior



Musculo tensor de la fascia lata

Musculo recto femoral

Glúteo medio

Musculo obturador interno

Musculo glúteo mayor

Imagen N°13: RMN cadera, Secuencia T1 Axial.

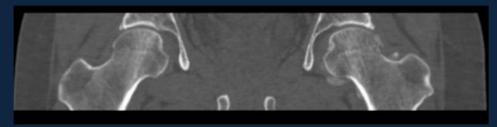
ARTRO-TAC y ATRO-RMN
Es un método que consiste en la introducción de material de contraste intraarticular. El mismo puede ser colocado a través de diferentes métodos como bajo control fluoroscopico, TAC, ecografía.

La vía de abordaje de la punción mas común es la anterior, otras menos frecuentes es la antero-lateral o la lateral.

> Artro-TC: para valorar indirectamente partes blandas.



Imágenes Nº 14: artro-TC, plano axial



Imágenes Nº15: artro-TC corte coronal

CONCLUSION:

La articulación cadera presenta una anatomía compleja, siendo de indispensable conocimiento de la anatomía normal a los fines de facilitar la descripción e interpretación las imágenes, diferenciando los hallazgos normales y patológicos, en cada uno de los métodos de imagen.

Bibliografía:

- -Diagnostico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. C Pedrosa. R Casanova. Ed. Mc Graw- Hill.
- -Radilogia Esencial. J, L, Cura. S, Pedraza. A Gayete. Ed revisada. SERAM.
- -Radiología de Huesos y Articulaciones. Adam Greenspan. Ed Marbán.
- -https://www.imaios.com/es/e-Anatomy/
- -Revista Chilena de Radiología. Vol. 11 Nº 2, año 2005; 75-80.

 ARTRORESONANCIA: CONCEPTOS GENERALES, INDICACIONES Y RENDIMIENTO. Drs. Gonzalo Delgado P, Enrique Bosch O, Pablo Soffia S.
- -Cortes anatómicos *Tomografía Computada y Resonancia magnética*. Tomo 3 COLUMNA VERTEBRAL, EXTREMIDADES INFERIORES Y ARTICULACIONES. Möller, Reif.