GUÍA PARA LA VALORACIÓN ECOGRÁFICA DE LA CADERA DEL ADULTO

Autores: Sergio Andres Galvis Vega, Maria Alejandra Ramirez de la Cruz, Erick Marcelo Quispe Amador, Cristian Echavarría Cadena, Enso Cejas, Alfredo Buzzi.

Diagnóstico Médico S.A.

Correspondencia:

sergio.galvis@diagnosticomedico.com

Buenos Aires, Argentina

Los autores no declaran conflicto de intereses.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) C.A.B.A.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

INTRODUCCIÓN

La articulación de la cadera es una región compleja de valorar por ecografía, por lo que se recurre a otros métodos imagenológicos para su estudio.

Debido a la gran afluencia de patologías en esta estructura, debidas a la edad o por diversas actividades cotidianas, consideramos necesario describir un instructivo para su exploración ecográfica, ya que es una herramienta económica y asequible.

OBJETIVO DOCENTE

Describir la técnica ecográfica y los principales abordajes para el estudio de cadera en el adulto.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA ANTERIOR

Paciente en decúbito supino, con el miembro inferior en posición neutra, se posiciona el transductor paralelo al eje del fémur, y se asciende a su cabeza.

(C) cabeza femoral, (CA) cápsula, (I) músculo iliopsoas.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) C.A.B.A.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA ANTERIOR

Paciente en decúbito supino, con el miembro inferior en posición neutra, se posiciona el transductor verticalmente y se desplaza hasta encontrar la espina iliaca antero inferior.

(TR) tendón del m. recto femoral anterior, (R) m. recto femoral anterior, (EI) espina iliaca anterior inferior.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA ANTERIOR

Paciente en decúbito supino, miembro inferior con ligera abducción y rotación externa, se ubica el transductor de manera oblicua proyectándose hacia el pubis.

(AL) m. aductor largo, (AC) m. aductor corto, (AM) m. aductor mayor, (P) pubis.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA ANTERIOR

Paciente en decúbito supino, con el miembro inferior en posición neutra, se posiciona el transductor en posición paralela al eje del cuello femoral.

(CCF) cabeza y cuello femoral; (CA) cápsula, (PI) psoas ilíaco, (RAC) recto anterior del cuádriceps, (S)

sartorio.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA ANTERIOR

Paciente en decúbito dorsal, se posiciona el transductor transversalmente sobre el tercio superior del muslo y luego se desplaza caudalmente.

(PS) m. psoas-iliaco, (S) m. sartorio, (TFL) m. tensor de la fascia lata, (TR) tendón del m. recto femoral anterior, (F) fémur.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico SA.
Junín 1023 (C1113AAE) C.A.B.A.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA LATERAL

Paciente en decúbito lateral, se posiciona el transductor en posición transversal sobre el trocánter mayor.

(TM) trocánter mayor, (TCG) tendón común de los glúteos, (GM) glúteo medio, (Gm) glúteo menor.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA LATERAL

Paciente en decúbito lateral, se inicia con el transductor verticalmente en el trocánter mayor y se asciende hasta la cresta iliaca.

(TFL) m. tensor de la fascia lata, (CI) cresta iliaca.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA LATERAL

Paciente en decúbito lateral, pierna ligeramente flexionada, se apoya el transductor perpendicular al trocánter mayor y en proyección a la fosa trocantérica.

(GM) glúteo Mayor, (TP) tendón del piramidal, (CPCCF) cara posterior de la cabeza y cuello femoral.

Depto. de Laboratorio e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA POSTERIOR

Paciente en decúbito ventral, se apoya el transductor transversalmente sobre la tuberosidad isquiática.

(GM) m. glúteo mayor, (CF) m. cuadrado femoral, (TCB) tendón conjunto del bíceps femoral, (TS) tendón del m. semitendinoso, (TI) tuberosidad isquiática.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA POSTERIOR

Paciente en decúbito ventral, se posiciona el transductor verticalmente y se desplaza caudalmente.

(GM) m. glúteo mayor, (TCB) tendón conjunto del bíceps femoral de la fascia lata, (TI) tuberosidad isquiática.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CARA POSTERIOR

Paciente en decúbito ventral, partiendo de la tuberosidad isquiática, se posiciona el transductor en transversal sobre la tuberosidad isquiática, y luego nos desplazamos caudalmente.

(BF) m. bíceps femoral, (SM) m. semimembranoso, (NC) nervio ciático.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CONCLUSIÓN

La ecografía es una herramienta rápida, sencilla y de bajo costo, por lo que en ocasiones es la primera prueba diagnóstica en pacientes con síntomas en la cadera, y al relacionar sus hallazgos con la clínica se puede obtener información valiosa para definir el algoritmo diagnóstico a seguir.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico S.A.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

BIBLIOGRAFÍA

1. Hall M, Rajasekaran S,. Musculoesketal ultrasound of the hip. En Uptodate [Internet]. Última actualización en 2022 [Citado 20 Junio 2023] Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/musculoskeletal-ultrasound-of-the-hip?source=mostViewed_widget
2. Hall MM, Bernhardt D, Finnoff JT, Hoffman D, Hrubes M, Mautner K, Rao A, Ray JW, Smith J, Waterbrook A. American Medical Society for Sports Medicine sports ultrasound curriculum for sports medicine fellowships. Br J Sports Med. 2022 Feb;56(3):127-137. doi: 10.1136/bjsports-2021-103915. Epub 2021 May 9. PMID: 33967025.
3. Pedret C, Blasi M, Miguel M, Et al. Sonographic evaluation of the distal iliopsoas tendon using a new approach. J Ultrasound Med. 2014 Nov;33(11):2021-30. doi: 10.7863/ultra.33.11.2021.

Depto. de Docencia e Investigación
Diagnóstico Médico SA.
Junín 1023 (C1113AAE) CA.BA.
Tel: 4821-6900 int. 4182
e-mail: docencia@diagnosticomedico.com