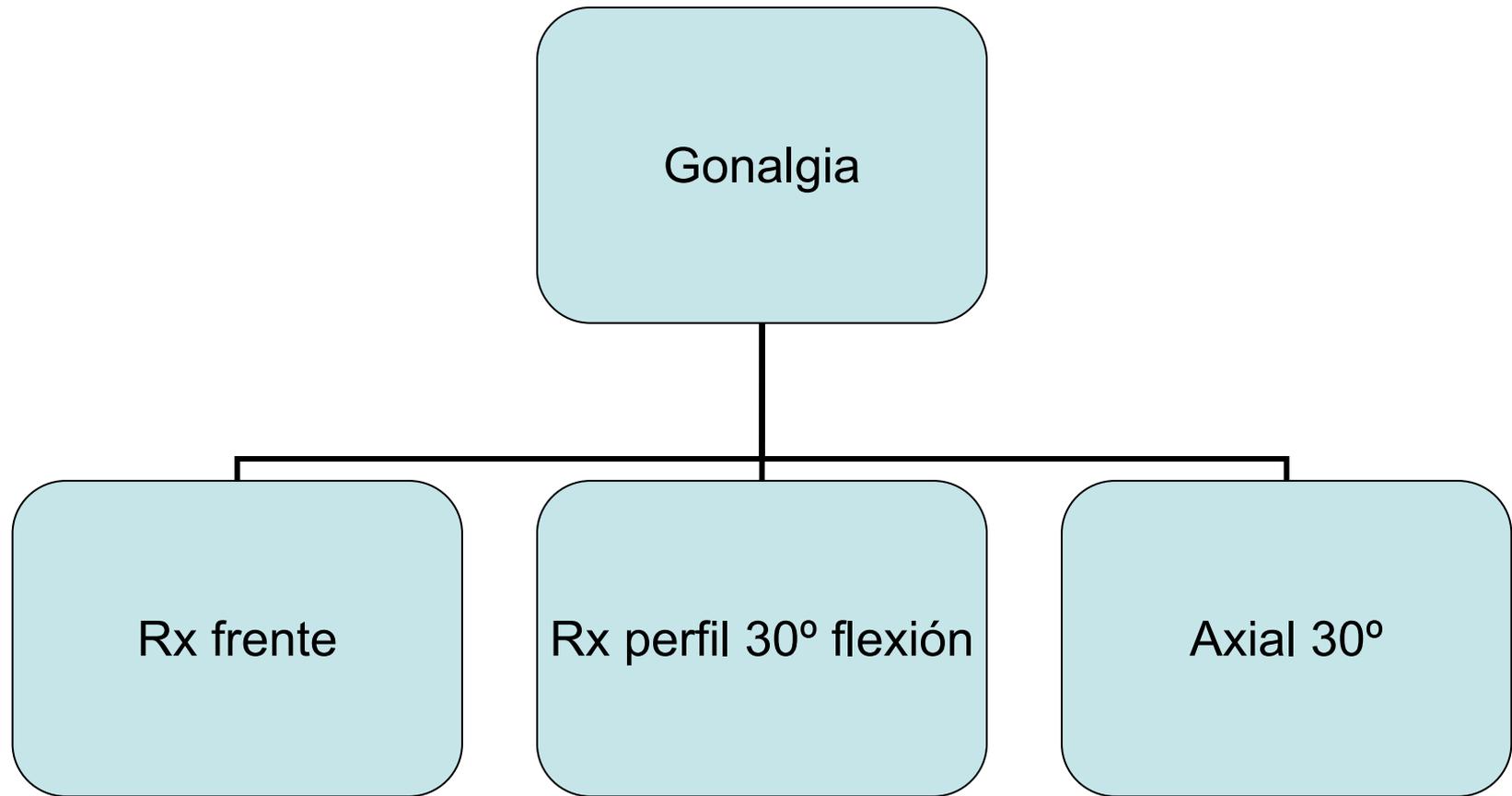


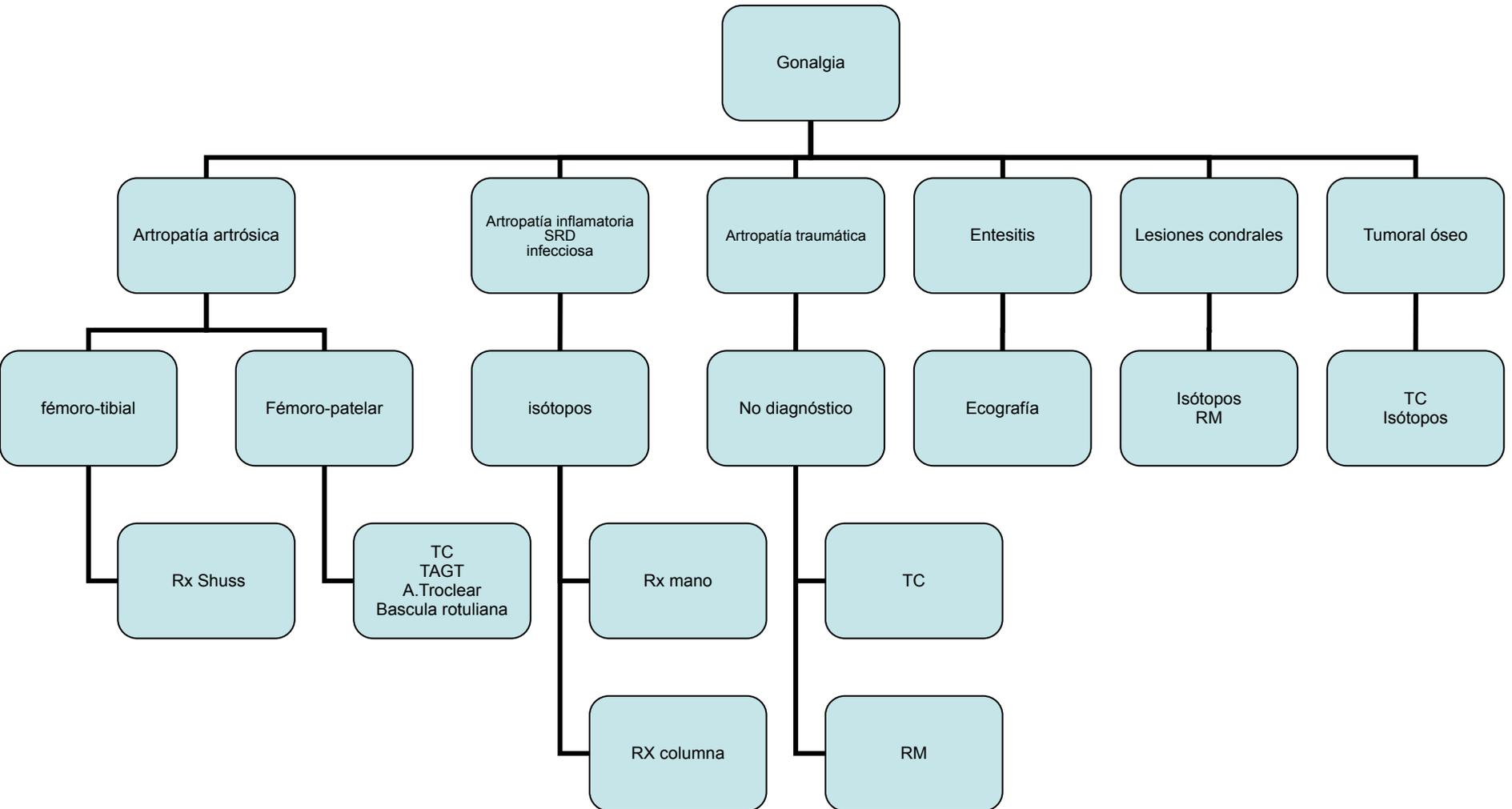
Manejo Diagnóstico de la Gonalgia

Dr Javier A. Pinto- Radiólogo- CEPRA- (San Cugat- Barcelona)

14 de Abril de 2012

II Jornadas Médicas de Asepeyo- Madrid





RX AP de rodilla



Criterio calidad

- Se debe realizar una discreta rotación interna de la extremidad inferior.
- Angulación del tubo de rx de 5° caudo-craneal
- La rotula debe estar completamente superpuesta en el fémur.
- Debemos visualizar las espinas tibiales bien centradas en la articulación.

0° 5°+/-



RX AP de rodilla



Patela

Cóndilo lateral

Espinas tibiales

Cóndilo medial

Criterio calidad

- Se debe realizar una discreta rotación interna de la extremidad inferior.
- Angulación del tubo de rx de 5° caudo-craneal
- La rotula debe estar completamente superpuesta en el fémur.
- Debemos visualizar las espinas tibiales bien centradas en la articulación.

0° 5°+/-



RX lateral de rodilla



Criterios de calidad

- Sirva de ejemplo para entender la disposición de los cóndilos en el perfil de rodilla, teniendo en cuenta que la estructura mas cercana al chasis es la menos magnificada y con mejor definición.
- Debe de formar un angulo entre 20y 30°.
- En el perfil estricto deben estar los cóndilos superpuestos .
- La rótula debe aparecer de perfil.

RX lateral de rodilla



Condilo lateral o externo

Condilo medial o interno

Criterios de calidad

- Sirva de ejemplo para entender la disposición de los cóndilos en el perfil de rodilla, teniendo en cuenta que la estructura más cercana al chasis es la menos magnificada y con mejor definición.
- Debe de formar un ángulo entre 20y 30°.
- En el perfil estricto deben estar los cóndilos superpuestos .
- La rótula debe aparecer de perfil.

Otras proyecciones



Estudio de rótula
30°,60°,90°
Se estudia el desplazamiento de la patela en diferentes grados

Criterio calidad

- Se debe visualizar el surco intercondilar
- Las articulaciones femoropatelares deben estar abiertas.



Otras proyecciones



Cóndilo medial

Cóndilo lateral

Surco troclear

Estudio de rótula
30°, 60°, 90°
Se estudia el desplazamiento de la patela en diferentes grados

Criterio calidad

- Se debe visualizar el surco intercondilar
- Las articulaciones femoropatelares deben estar abiertas.



Posición de Schuss



Flexión 30°
Rayo perpendicular
Pinzamientos en Interlínea .



Posición de Schuss



Flexión 30°
Rayo perpendicular
Pinzamientos en Interlínea .



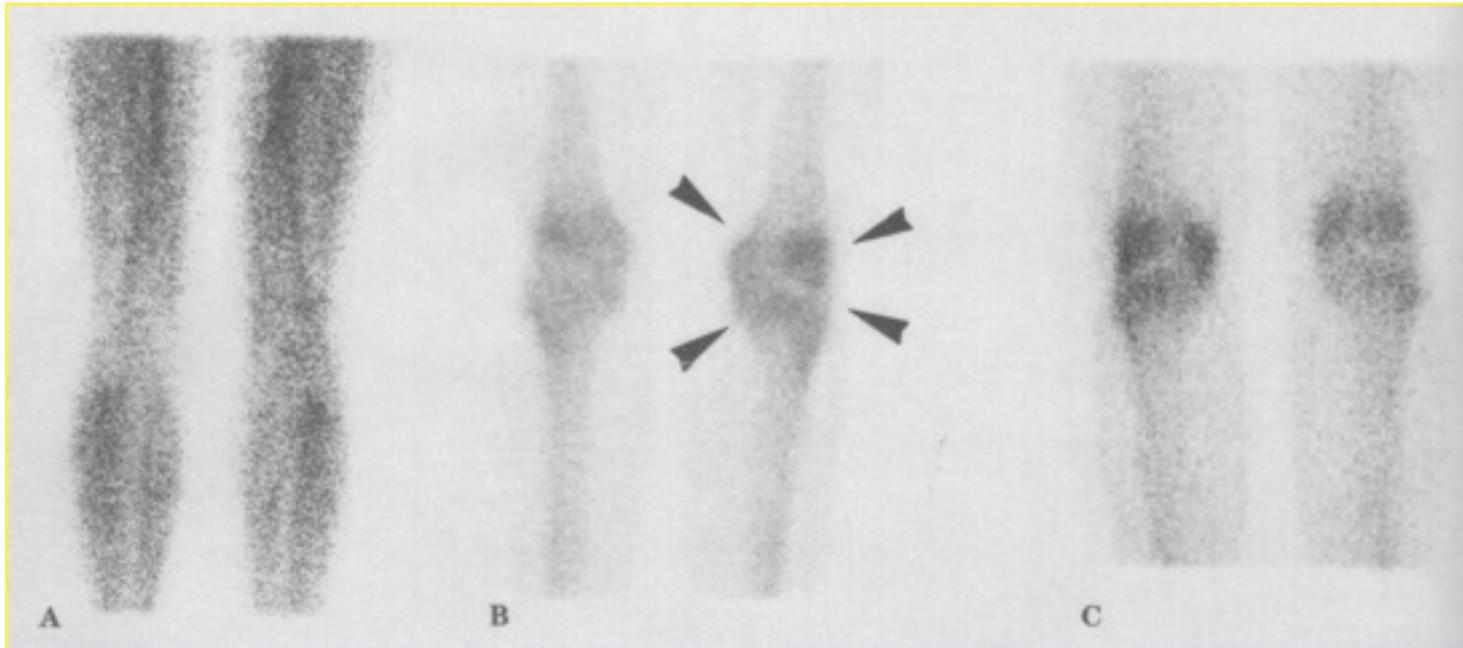
TAGT



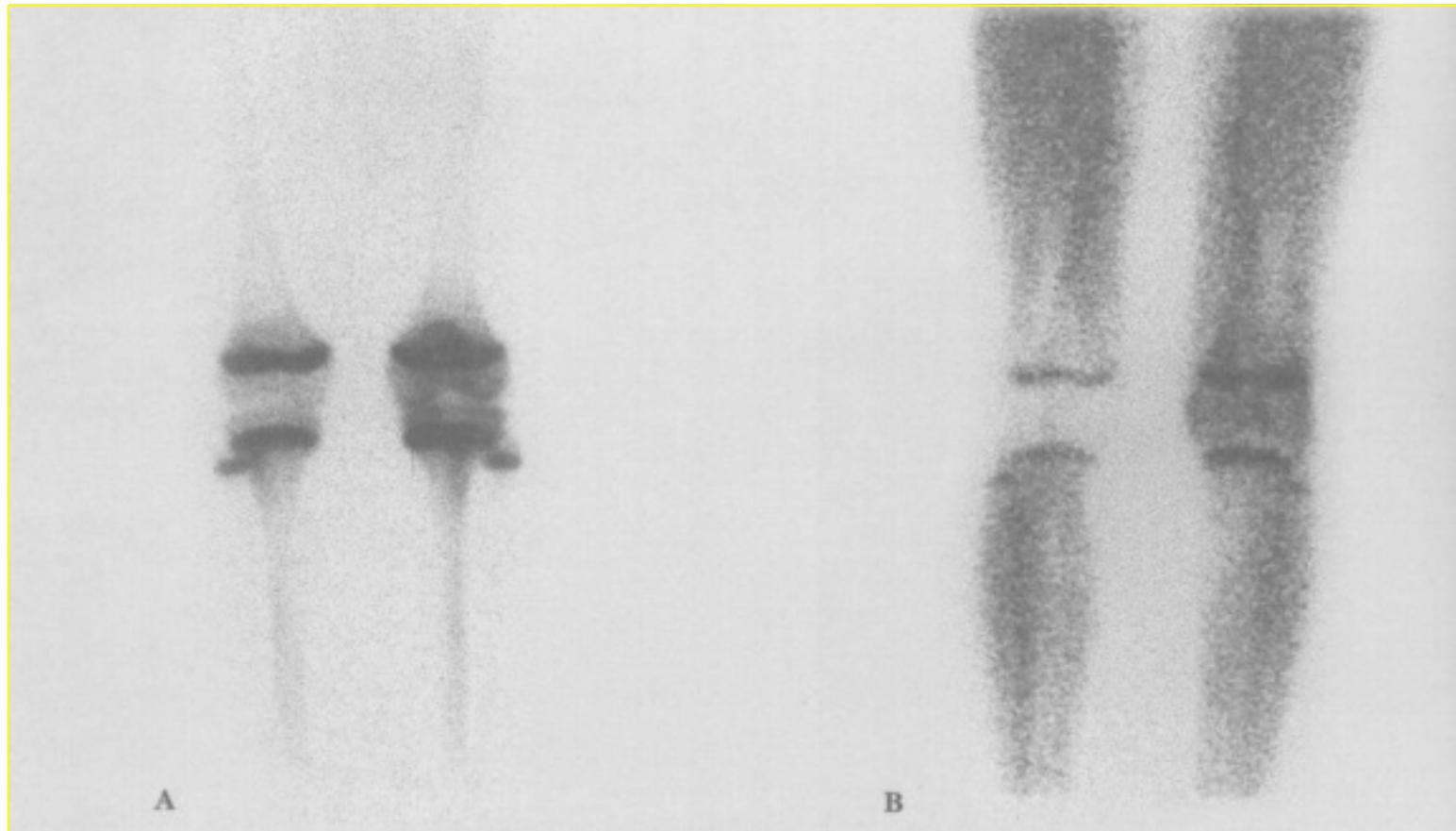
Gamagrafía ósea

- Tecnesio 99- Pirofosfato.
- Leucocitos marcados.
- Galio.

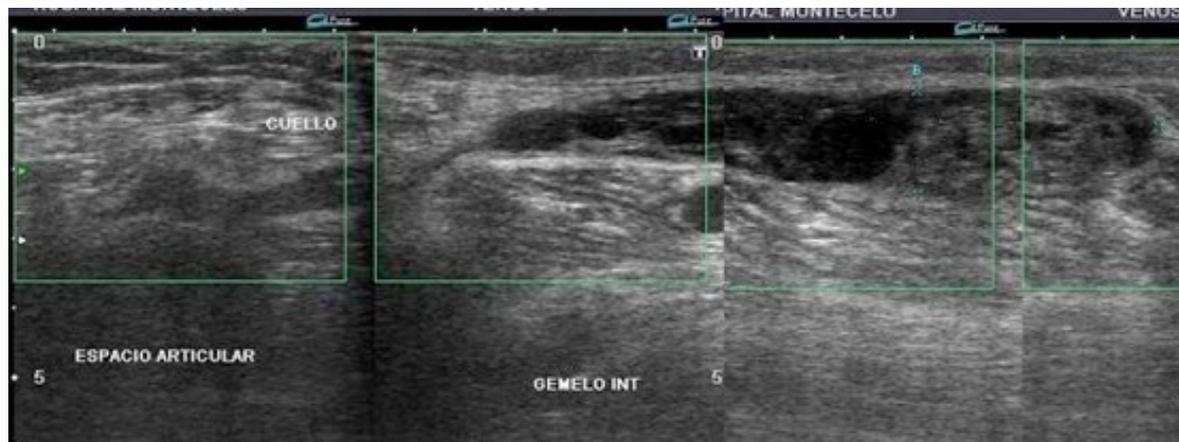
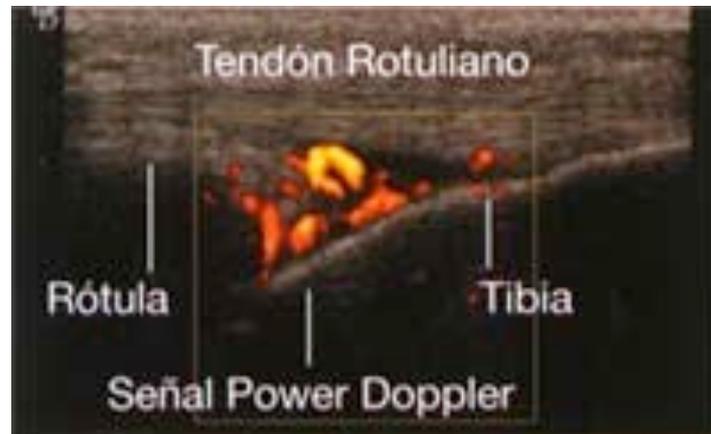
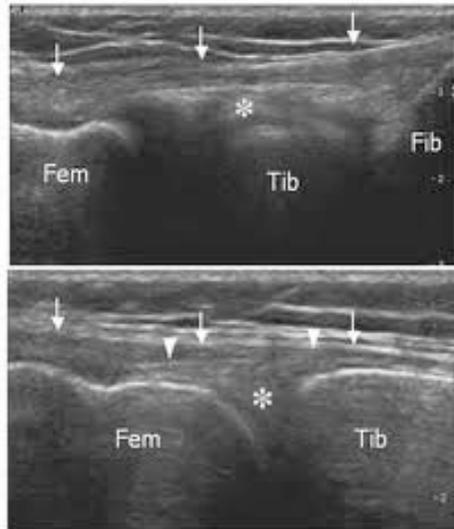
Artropatía inflamatoria



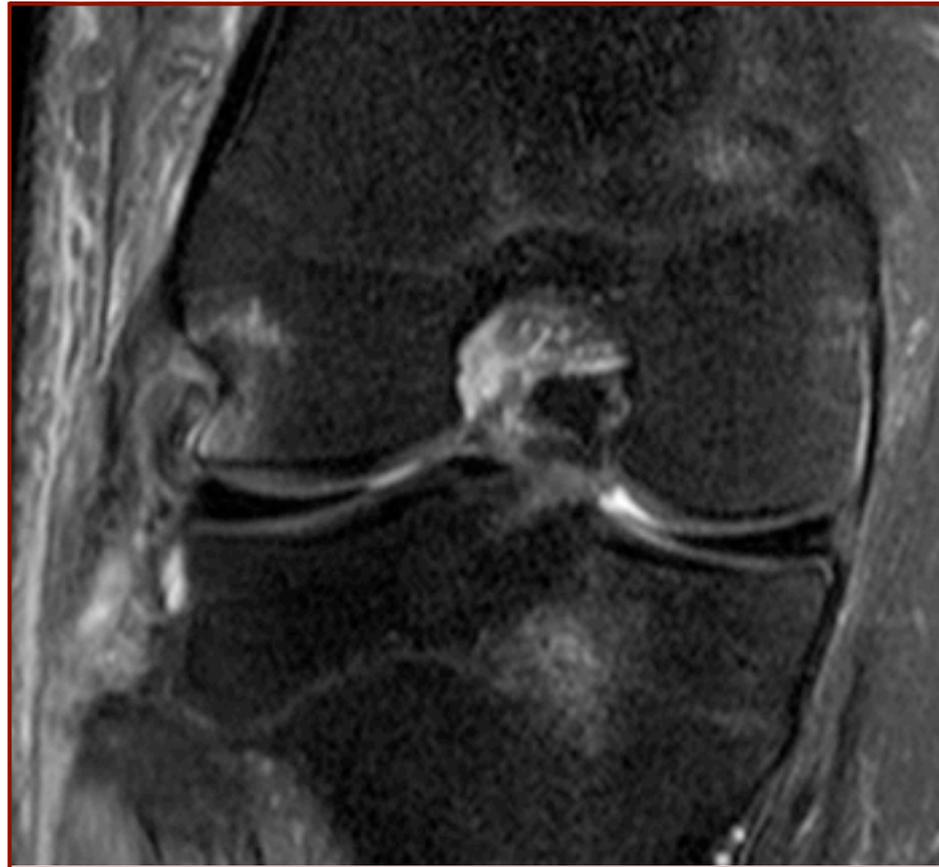
Artropatía inflamatoria



Ecografía:

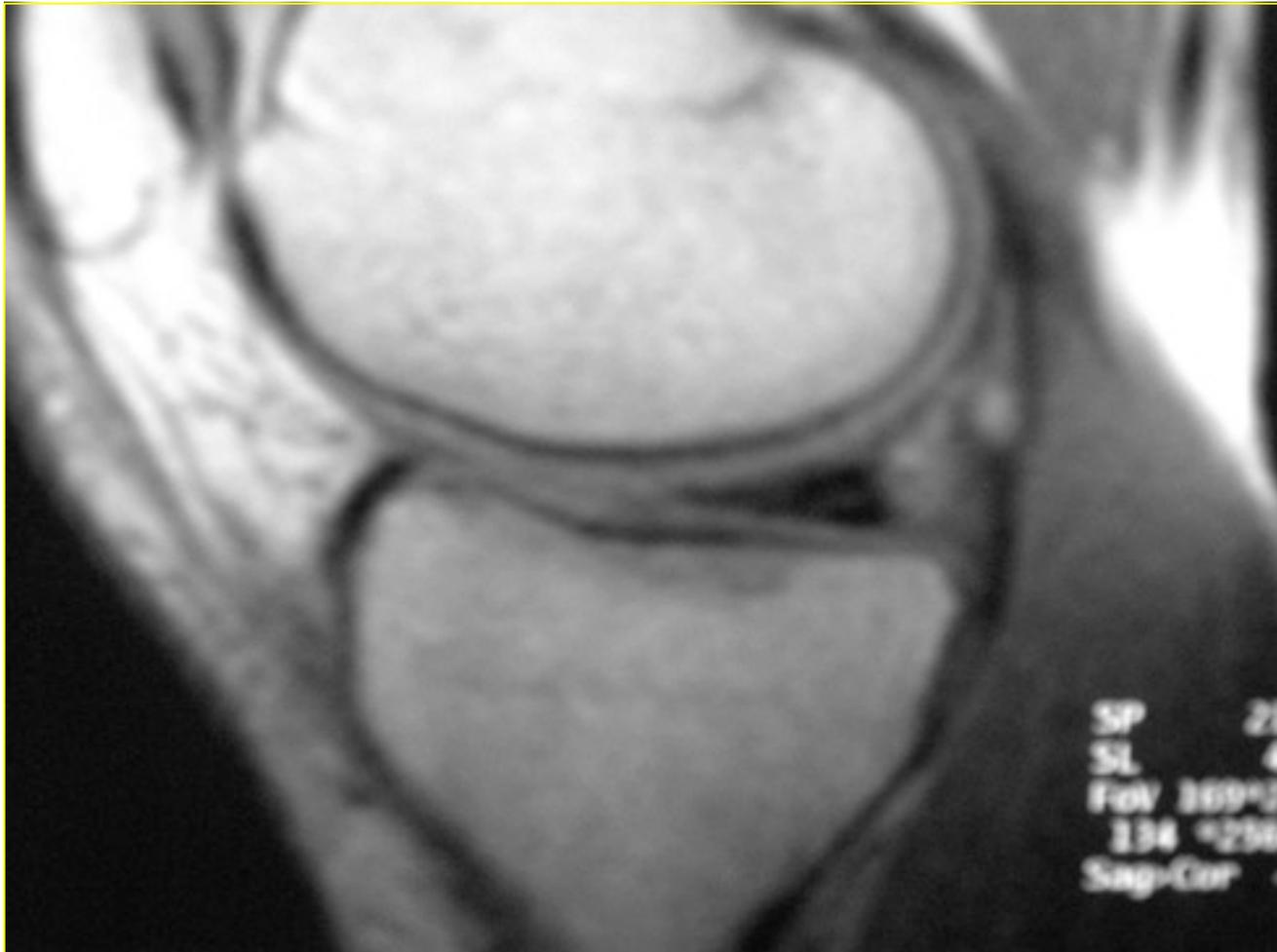


RM

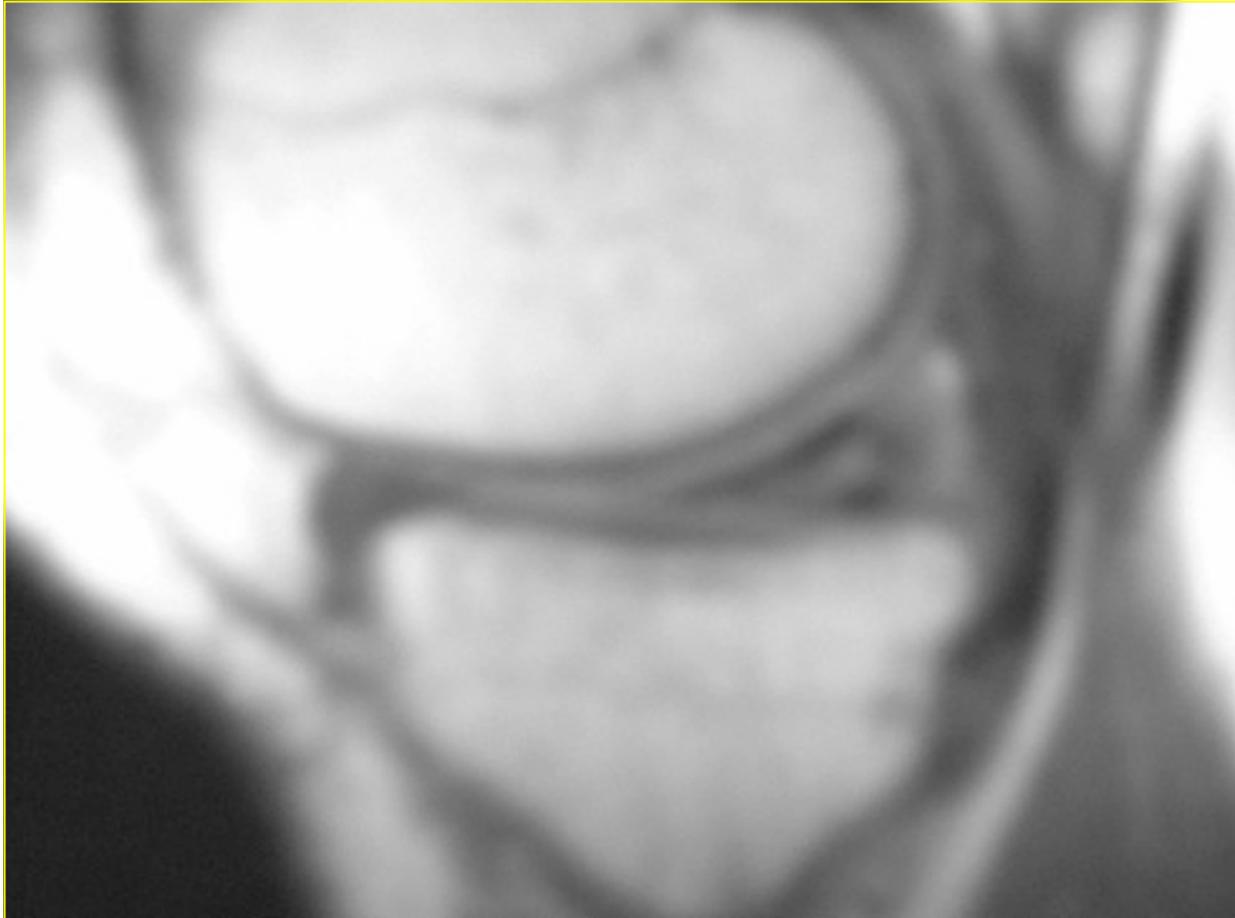


RM











Lesión grado I del LCI



Lesión grado I del LCI



Lesión grado II del LCI



Lesión grado III del LCI



Úlcera condral





CONDROMALACIA



Luxación completa

