

V CONGRESO CUBANO DE IMAGENOLOGÍA



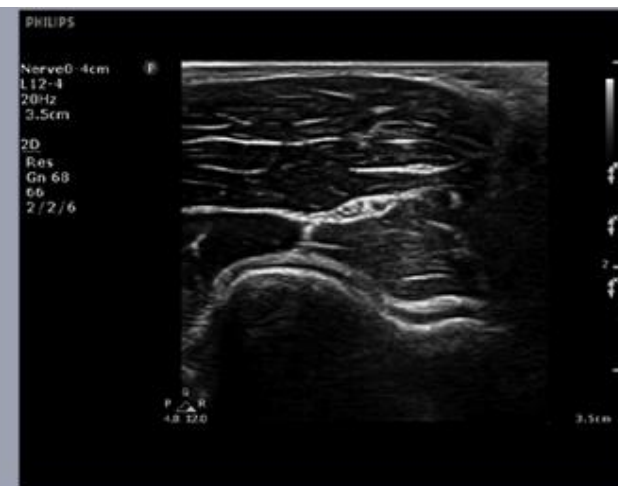
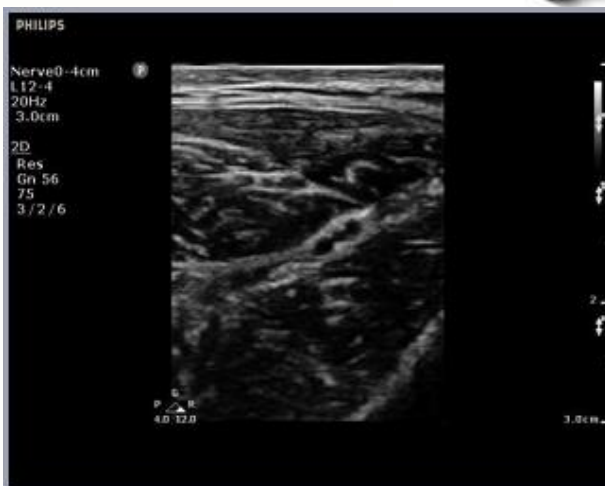
PATRÓN ECOGRÁFICO EN LAS GRANDES ARTICULACIONES SINOVIALES

Lic. Jorge L. Hernández Castro. Ms.C.
Esp. Imagenología Médica
Profesor e Investigador Auxiliar

Dra Claudia Hernández Ariosa.
Residente M.G.I

La Habana, Cuba – Nov. - 2019

Desarrollo Tecnológico USAR



Introducción



Ortopedia

Reumatología

Medicina Física
y
Rehabilitación

Traumatología
Deportiva



Cuadro Articular

Inflamatorias

- Traumáticas
- Degenerativas
- Sistémicas

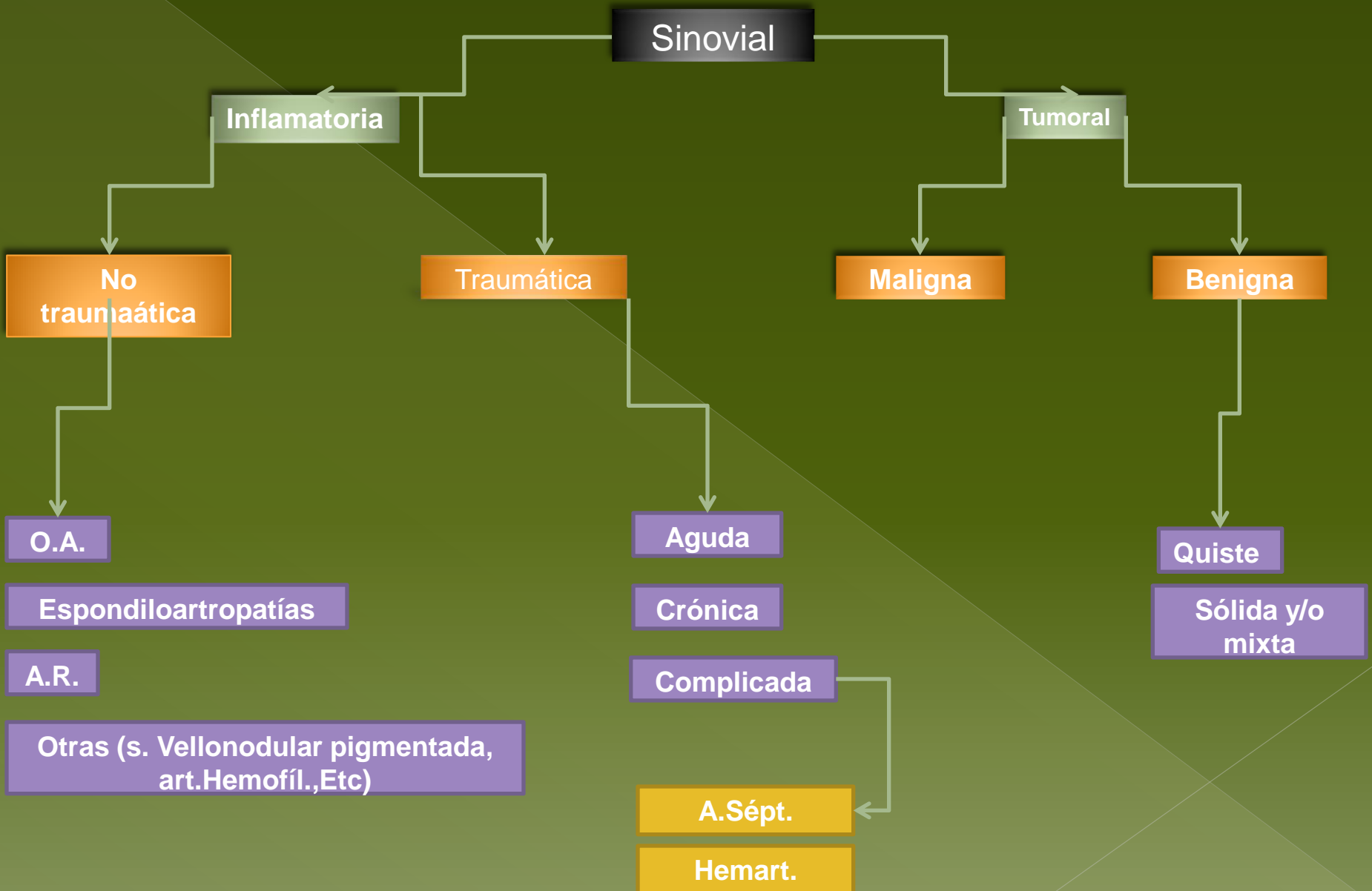
Tumorales

- Benignas
- Malignas

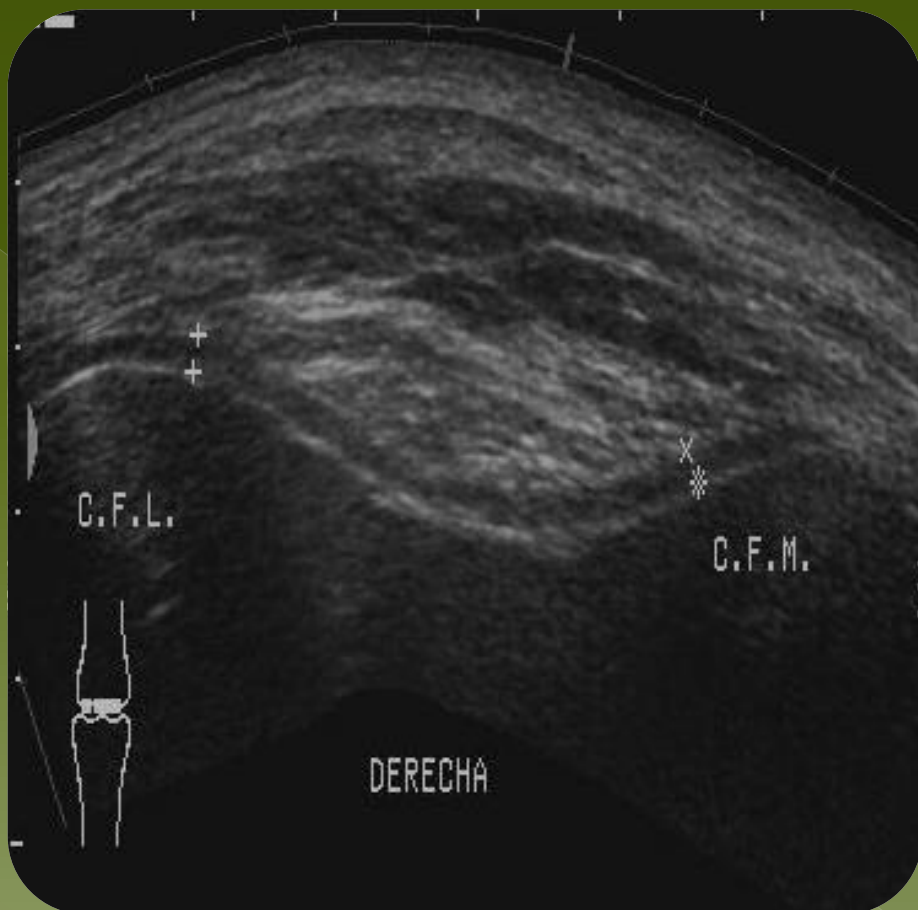
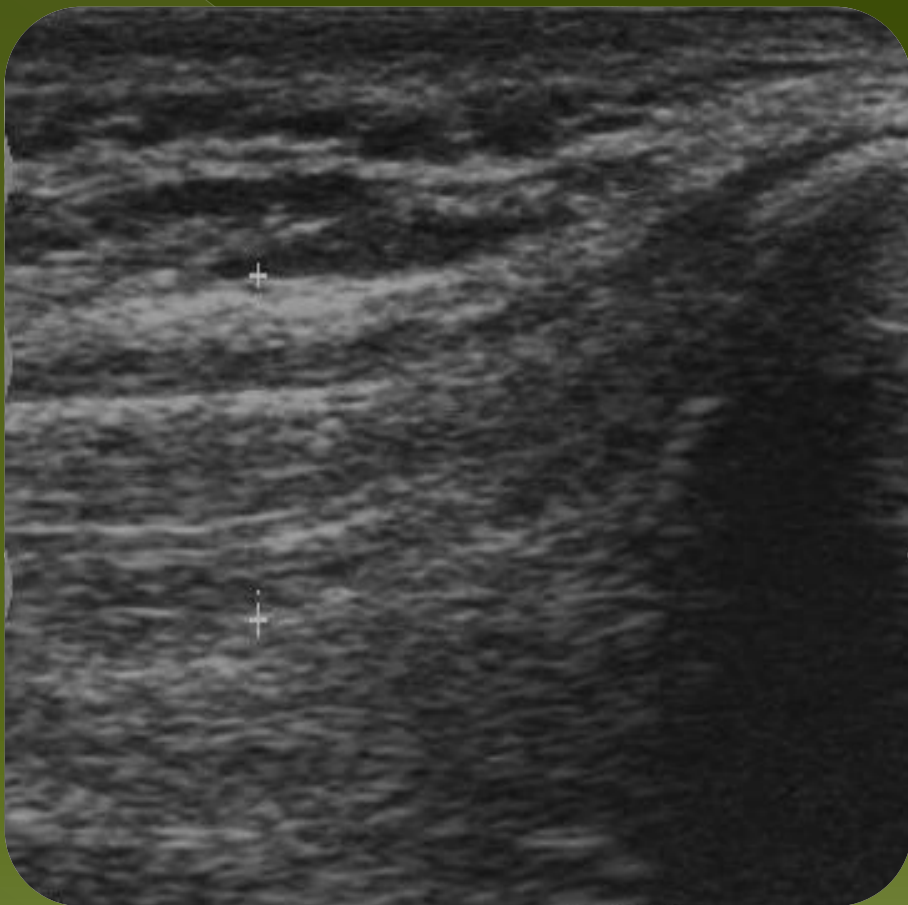
Objetivos

- Mostrar nuestra experiencia en la utilidad del Ultrasonido del SOMA en las afecciones de las las articulaciones sinoviales
- Presentar nuestra experiencia con el empleo del Doppler, para determinar el patrón vascular sinovial.
- Mostrar nuestra experiencia en la evaluación de las características del derrame articular en las diferentes afecciones articulares.

Sinovial; clasificación



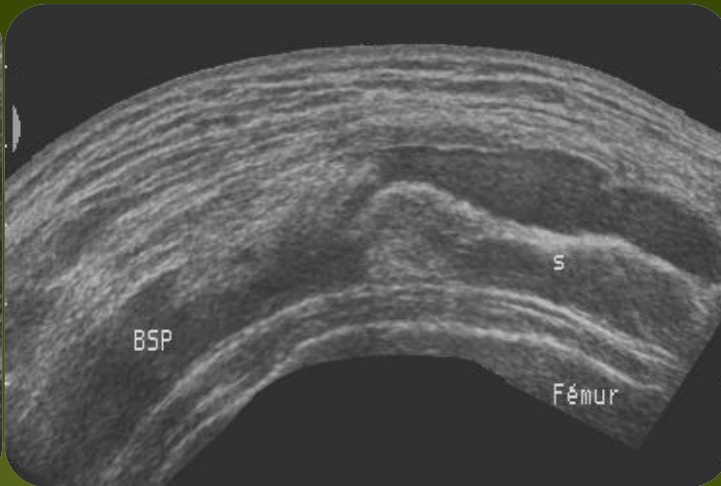
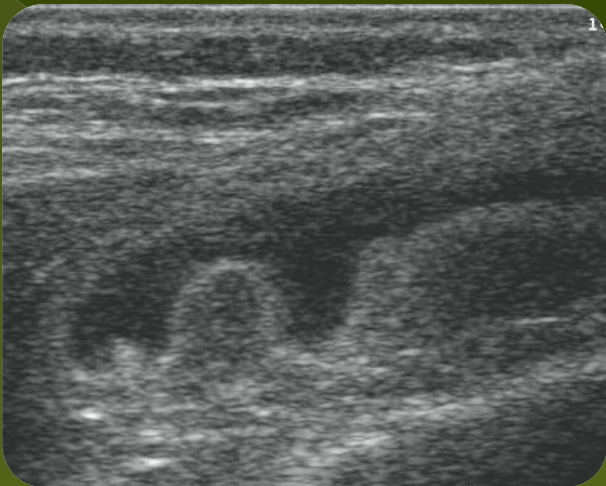
Articulación sinovial normal



Derrame articular sin engrosamiento sinovial

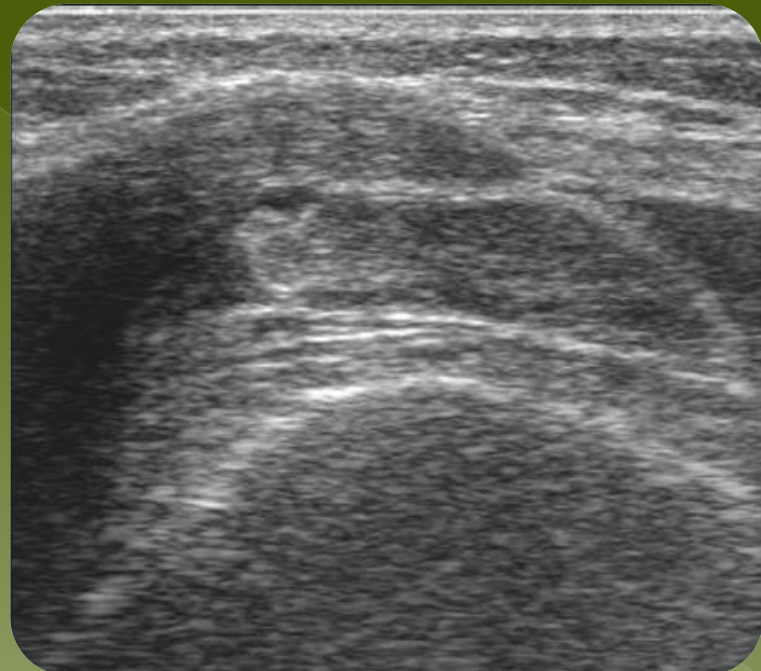


Plica sinovial suprapatelar

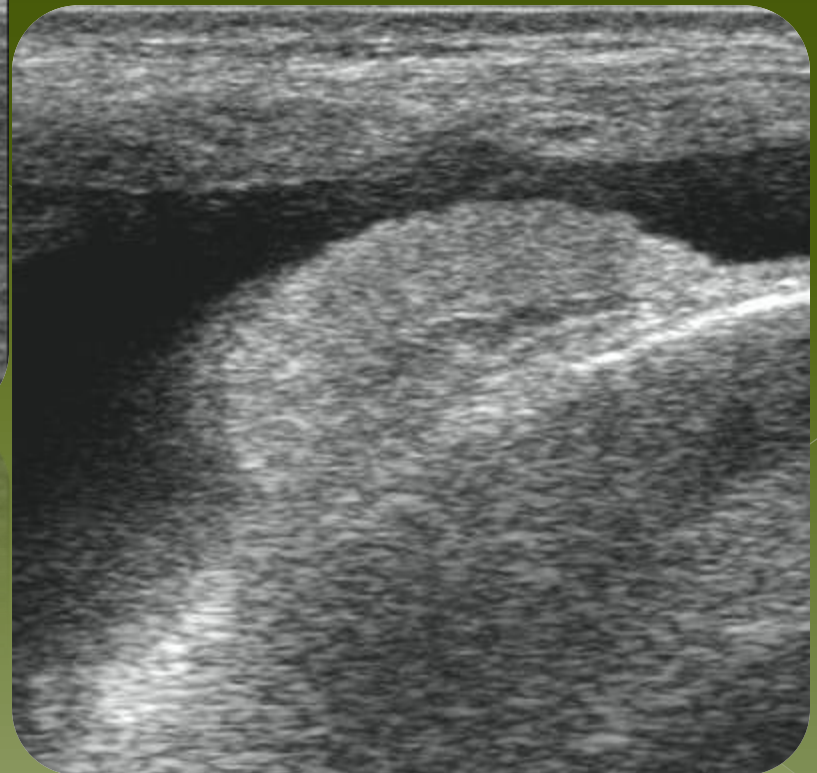
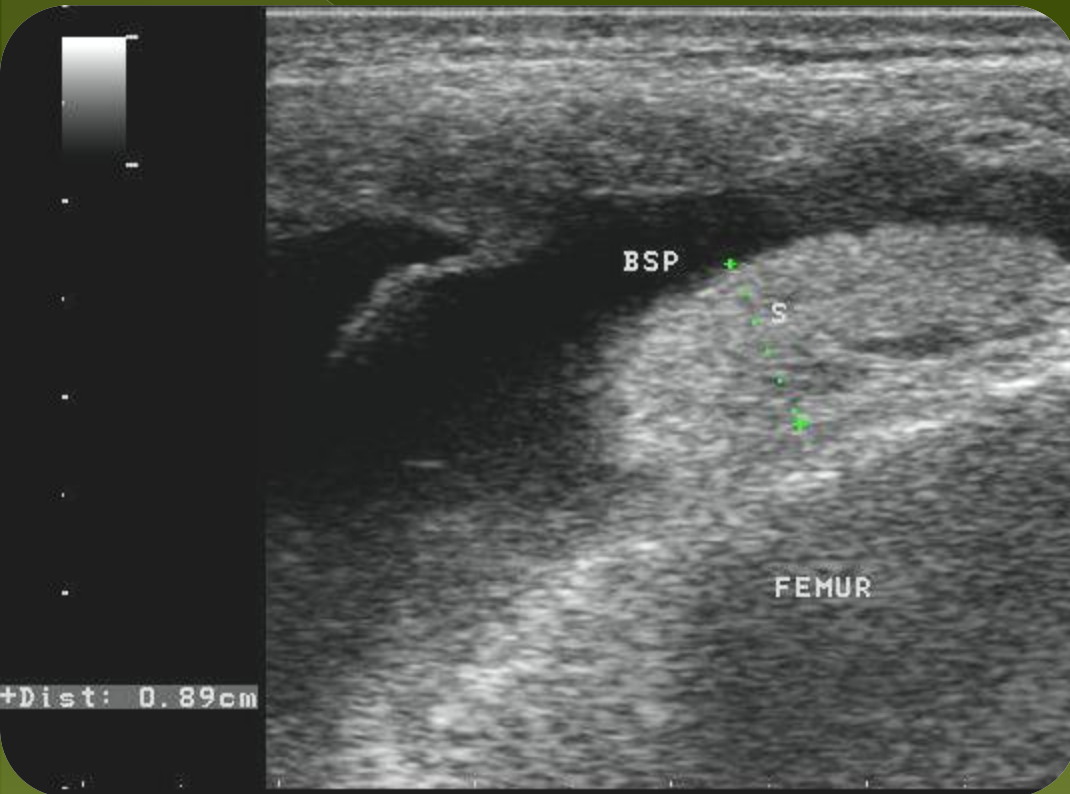


Sinovial

Agudo

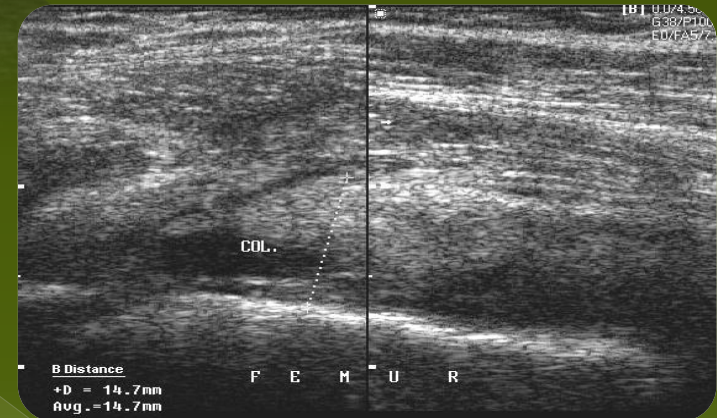
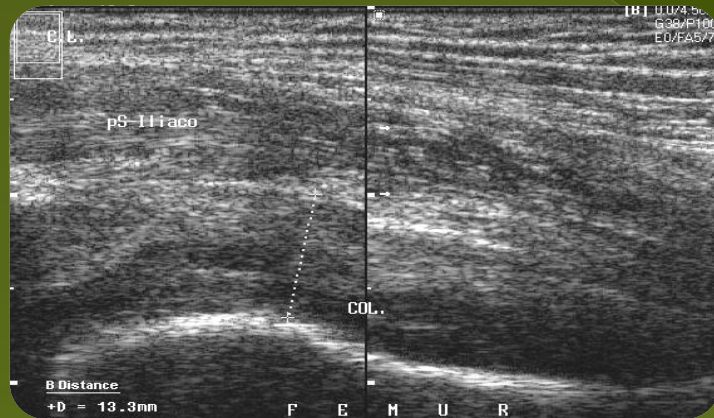
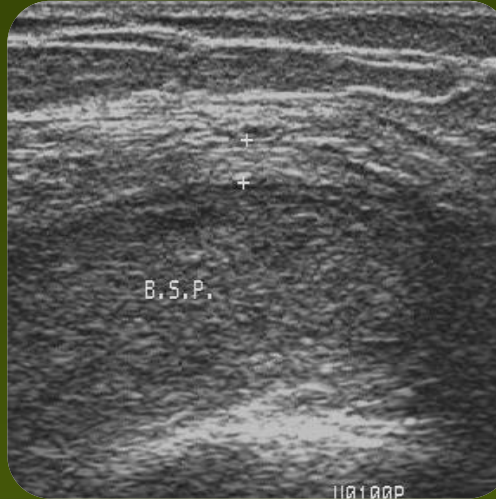


Sinovial (crónico)



Artritis complicada

Artritis séptica. (Cadera)

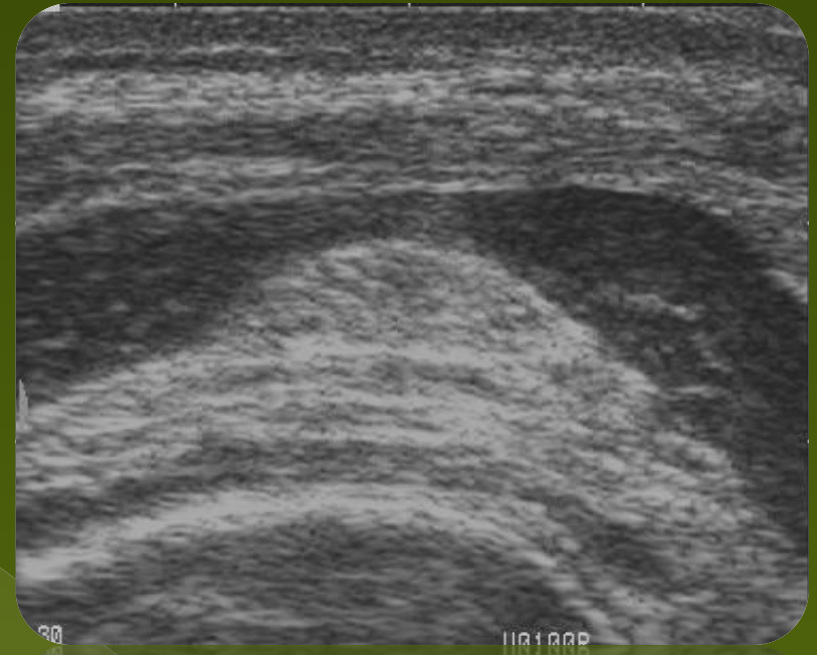
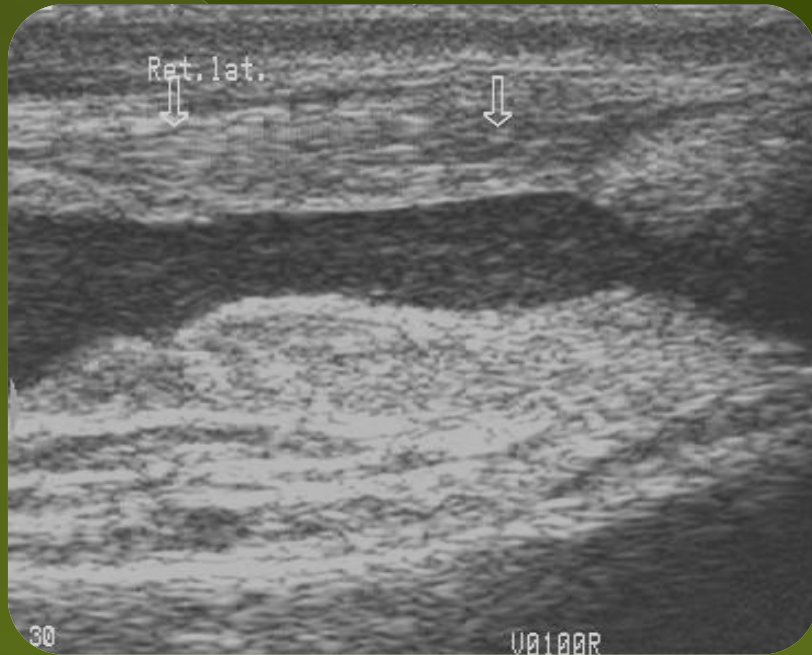


Artritis séptica.

(Codo)



Hemartrosis post-trauma



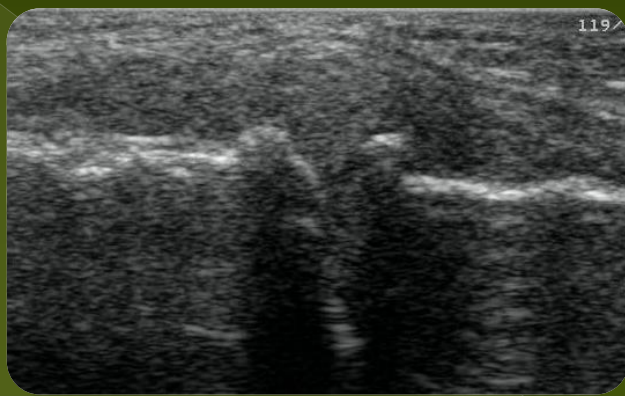
Hemarthrosis post-trauma



DOPPLER
(-)



Artropatía crónica no traumática

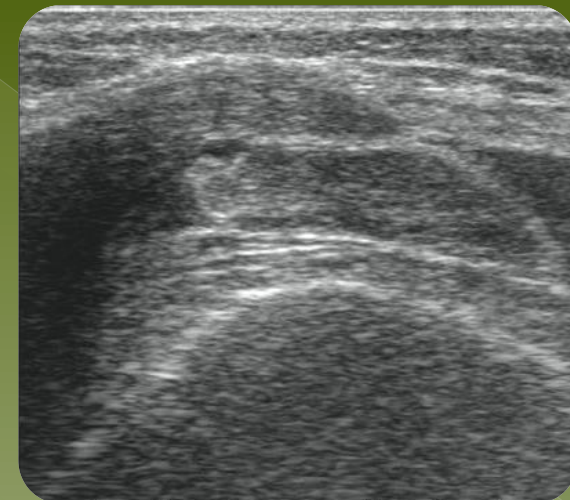
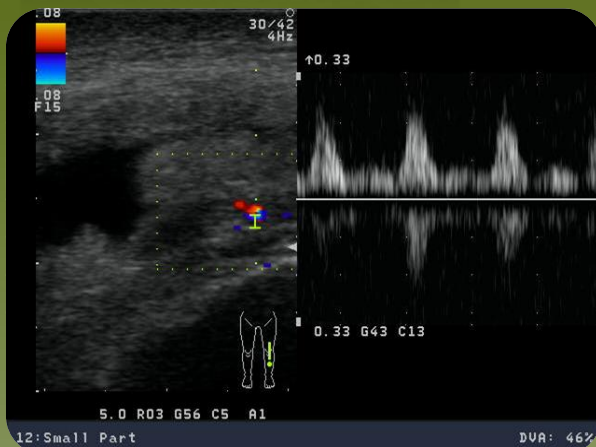
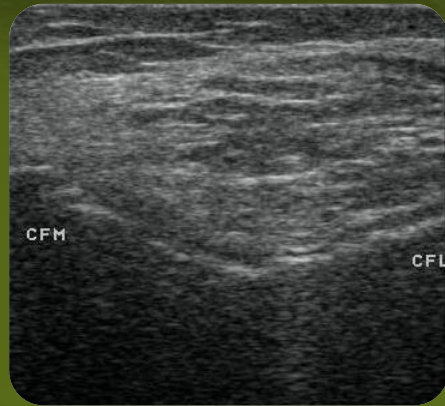


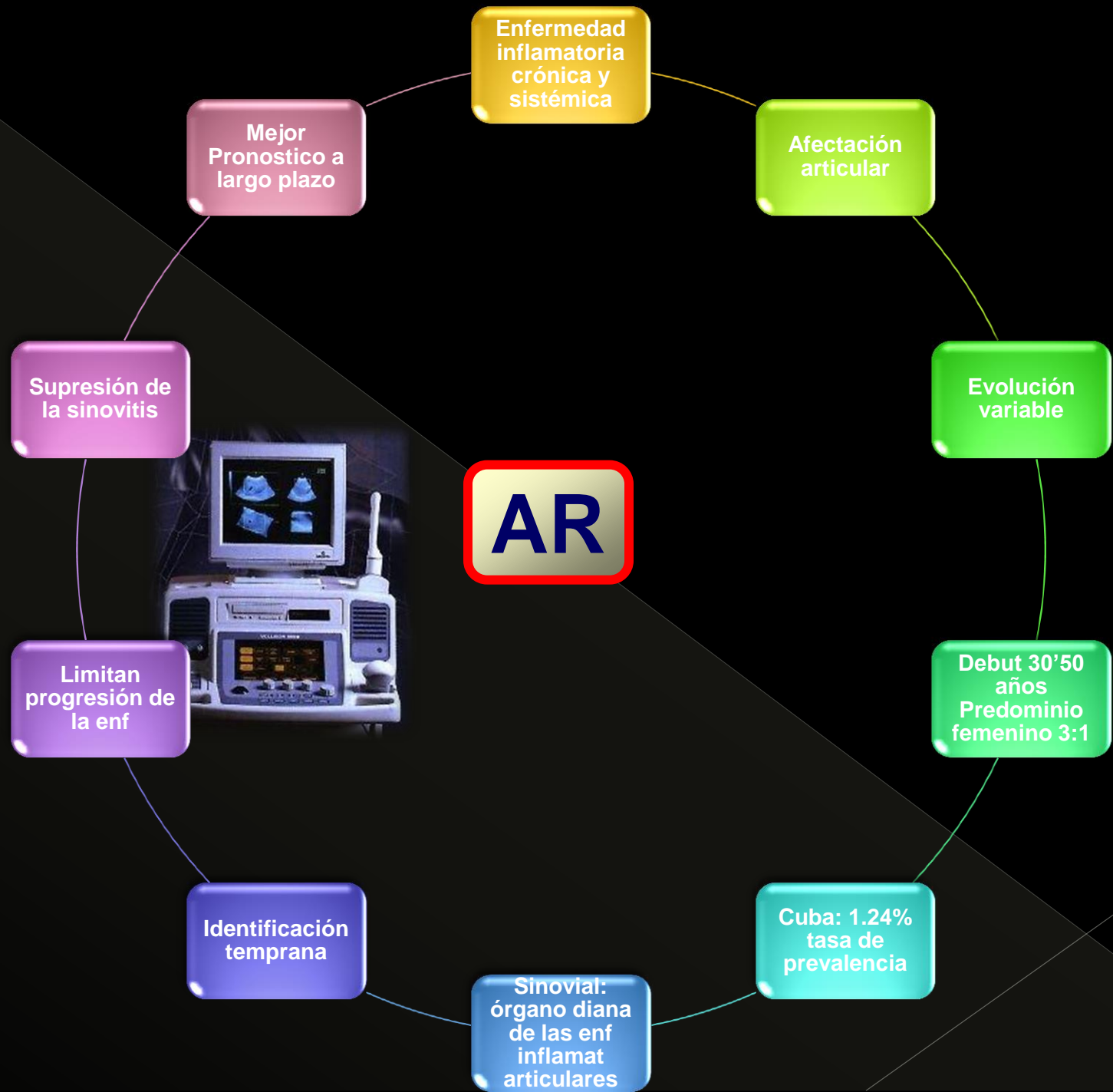
Características de la O.A.

- Distensión capsular.
- Superficie ósea subcondral Irregular.
- Irregularidad y afinamiento del cartílago articular.

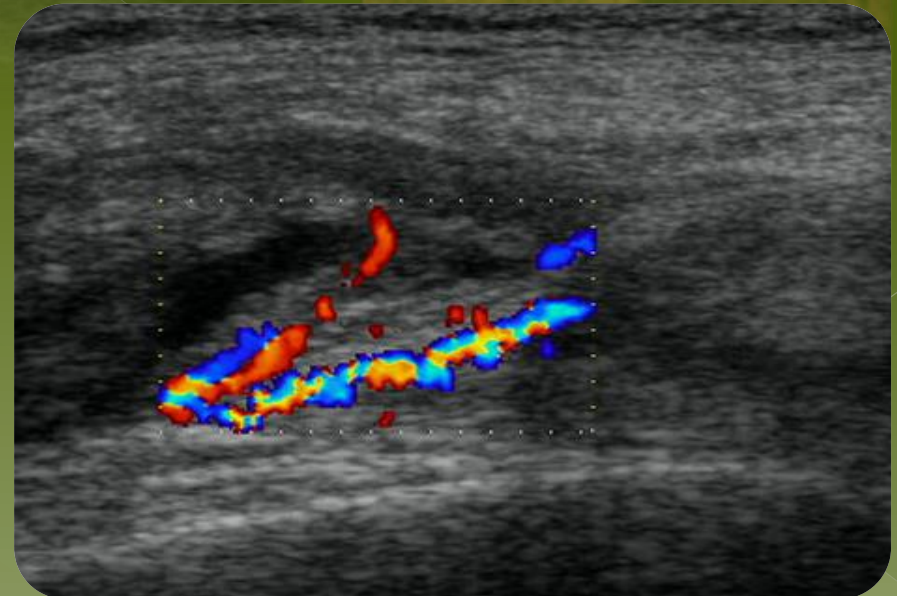
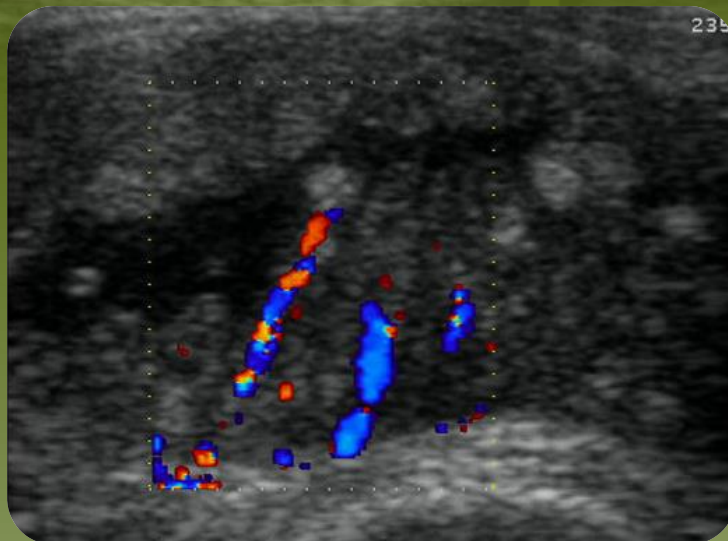
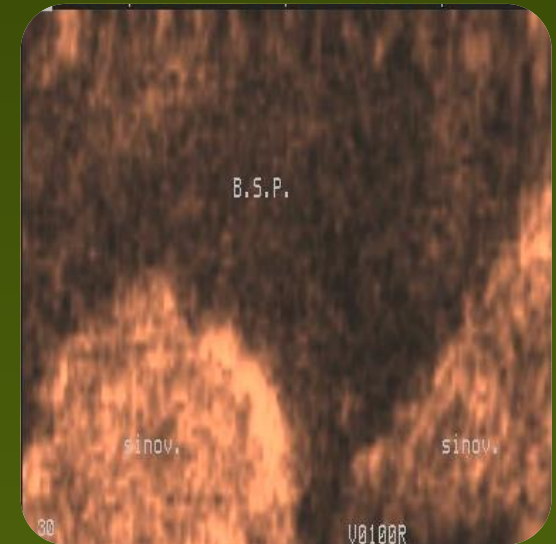
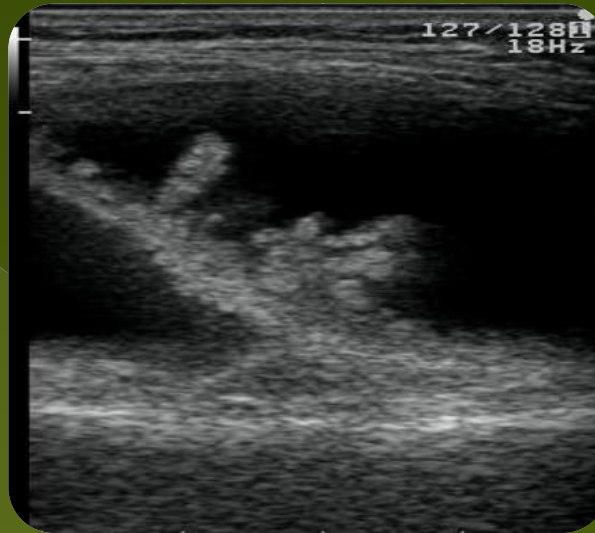
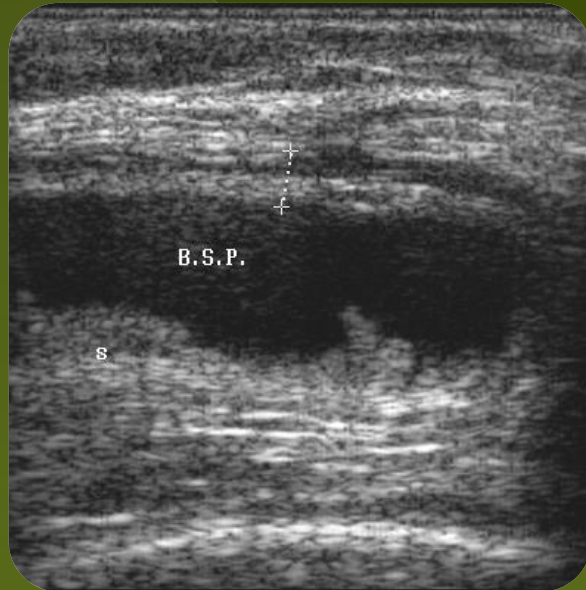
Osteofitos y estrechamiento de espacios aticulares.

Alteración del patrón de la grasa de Hoffa.

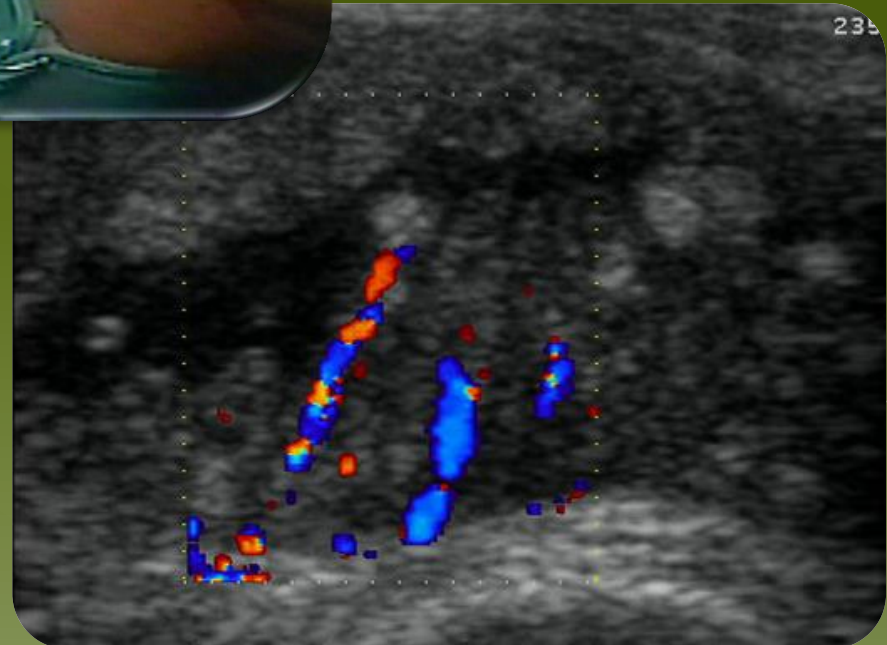
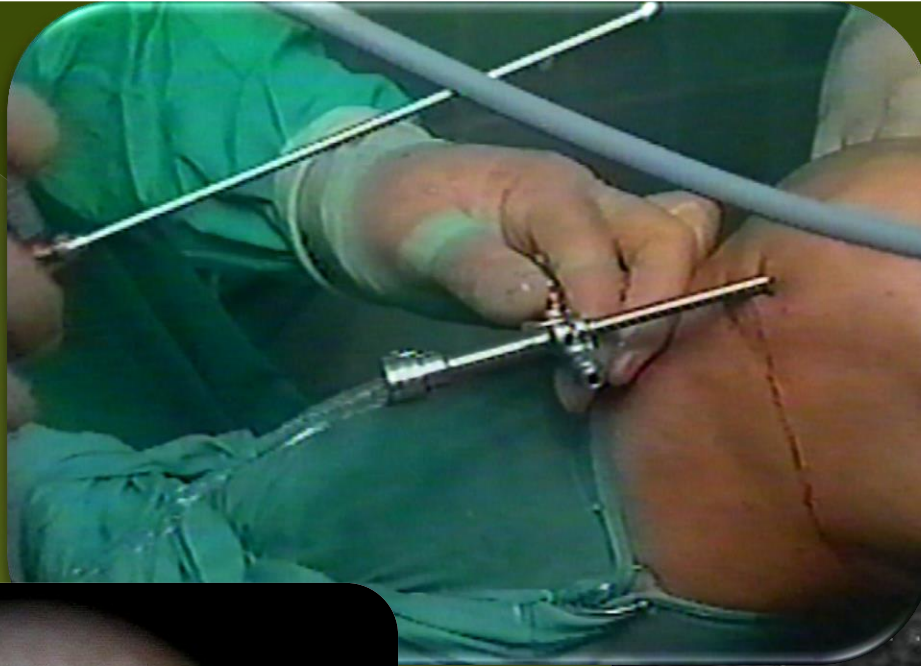




Engrosamiento sinovial. (A.R.)

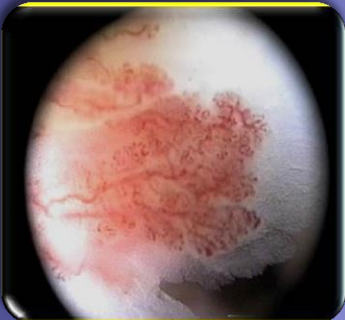
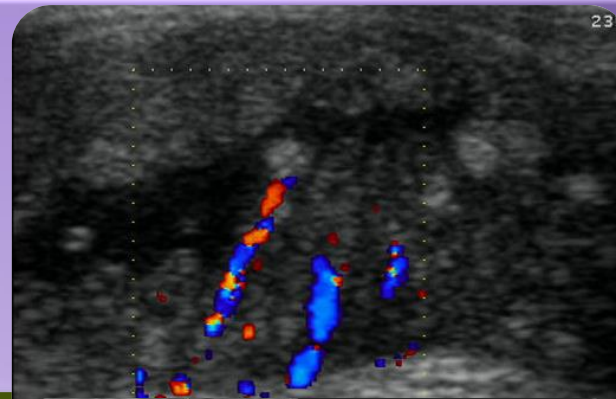


Patrones Vasculares

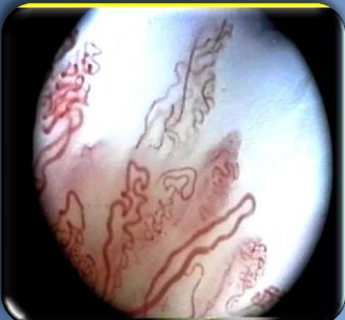
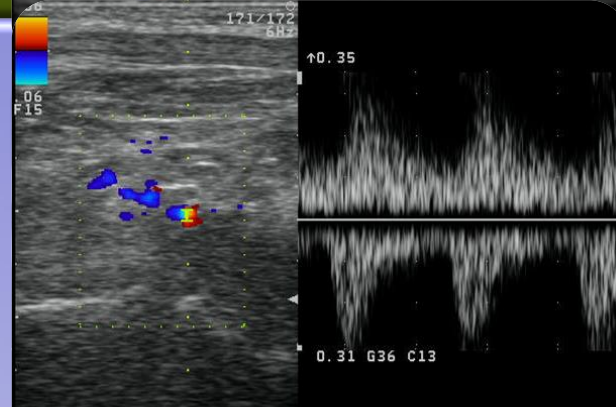




Vasos Rectos (AR)

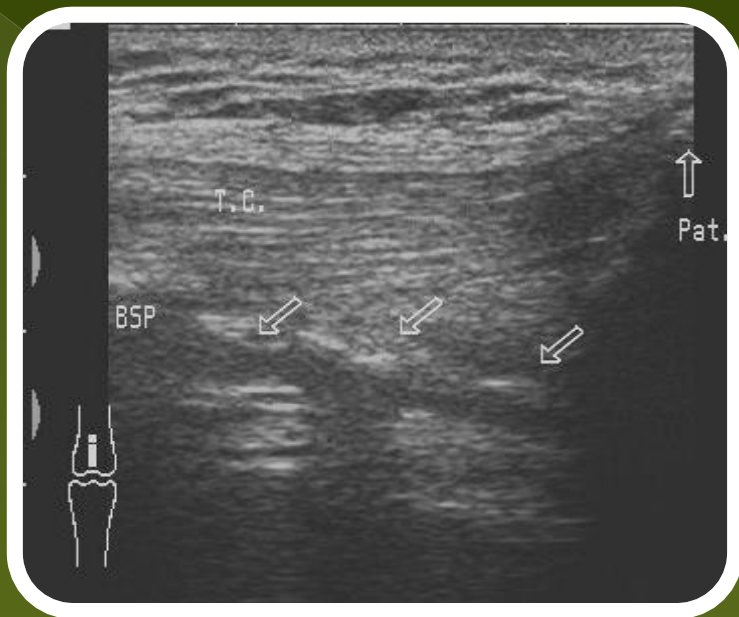


Vasos Tortuosos(EA)

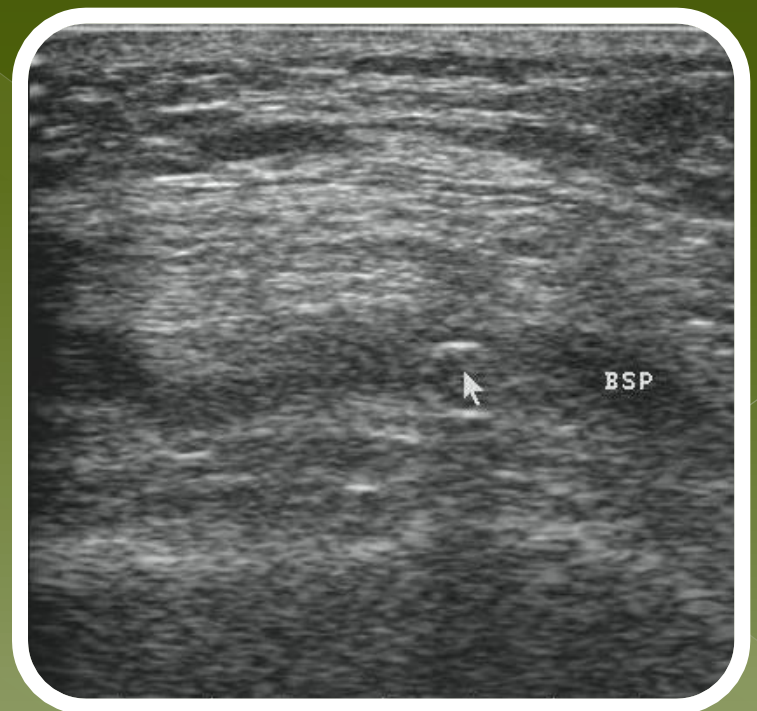
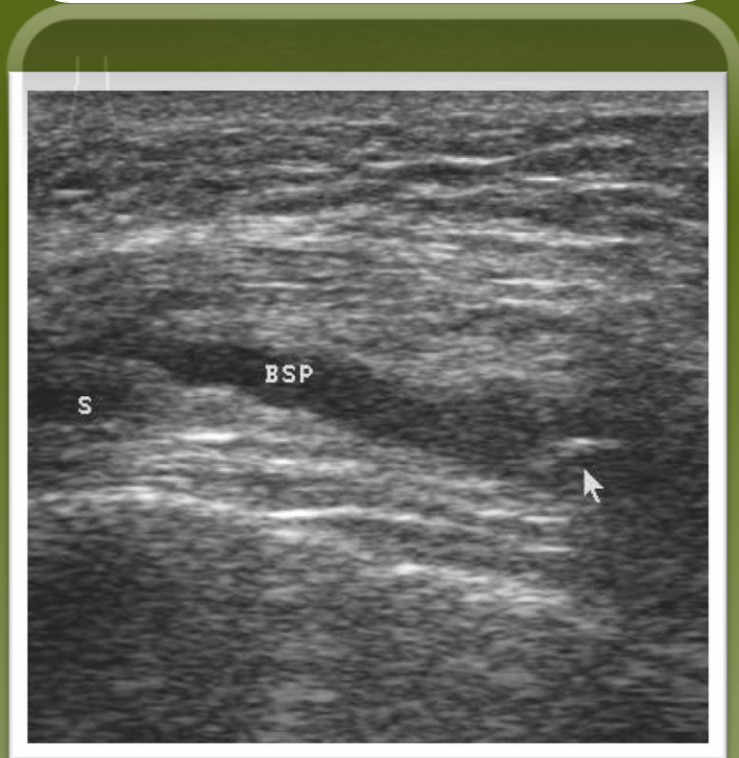


Vasos Mixtos (OA)





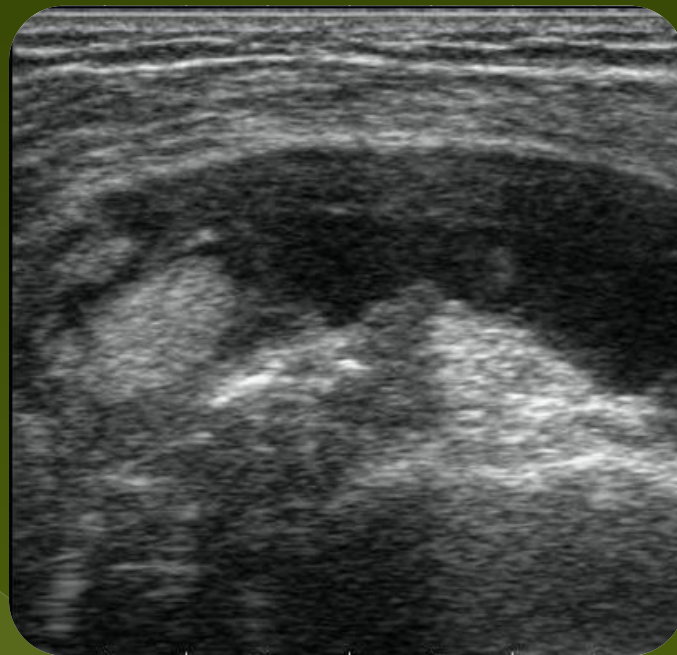
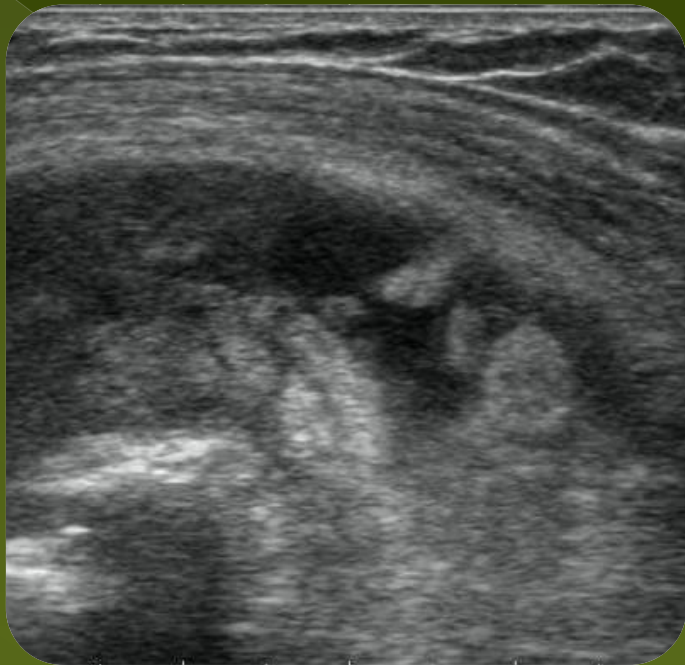
Sinovial + cuerpos libres intraarticulares



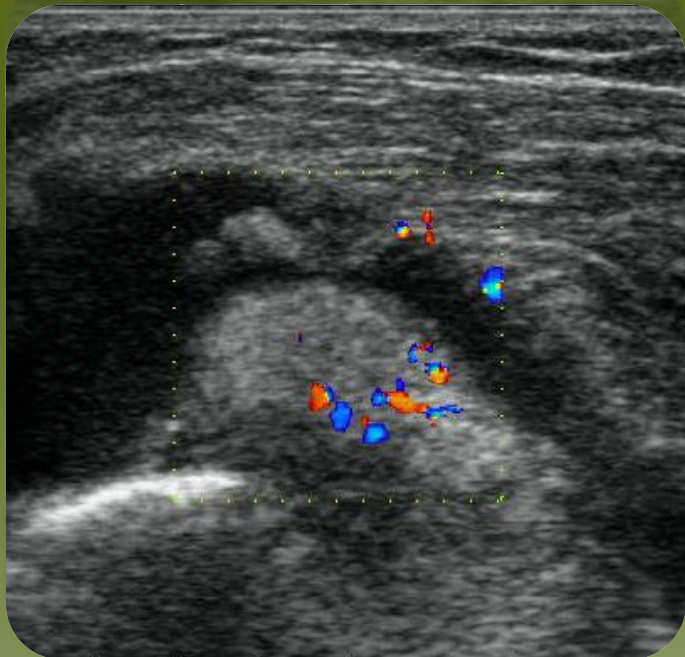
Depósito de amiloides intrarticular.

(APP: IRC-T)





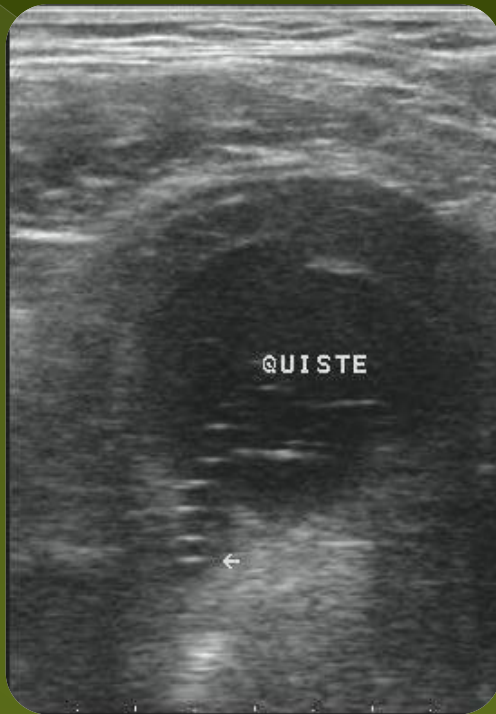
**Sinovitis
vellonodular
pigmentada.**
(Hombro)



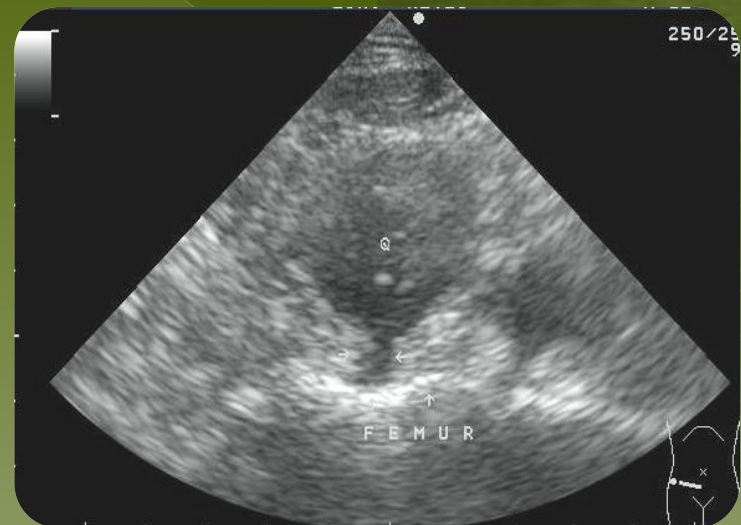
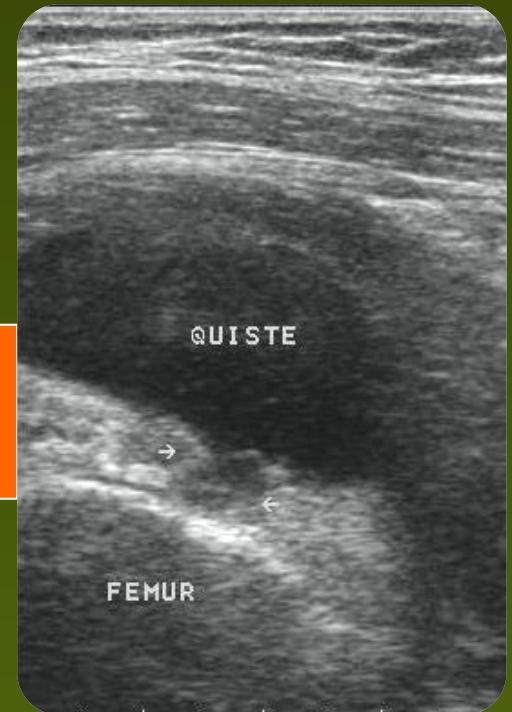
Tumores

Ganglión quístico de vaina tendinosa



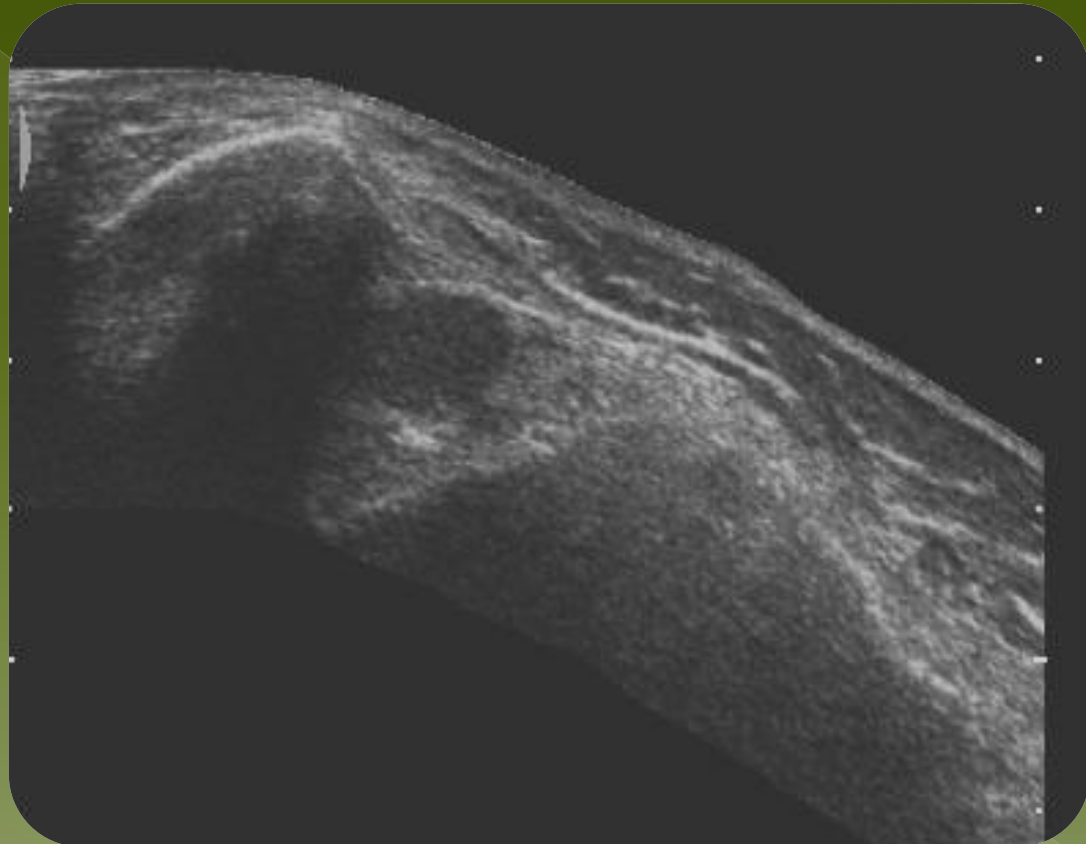
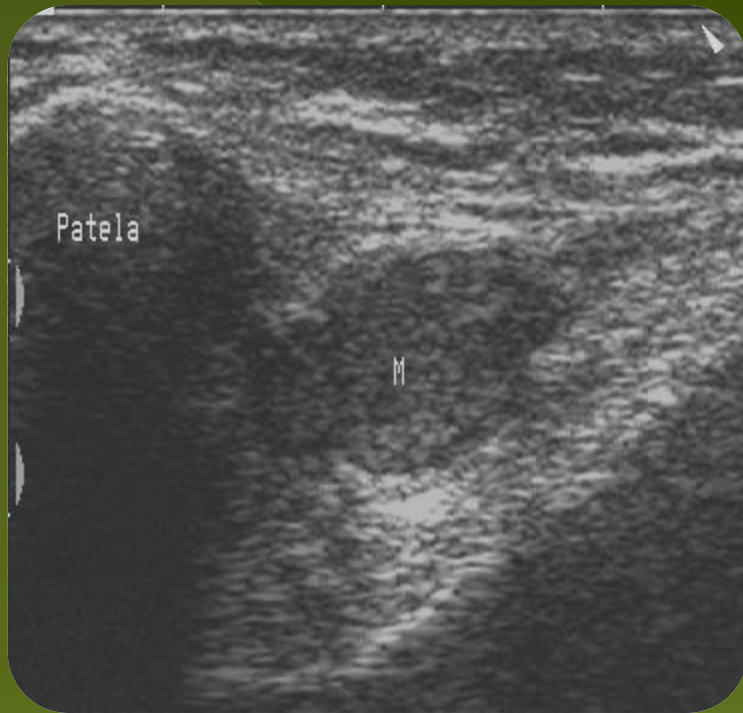


Quiste sinovial (Cadera)



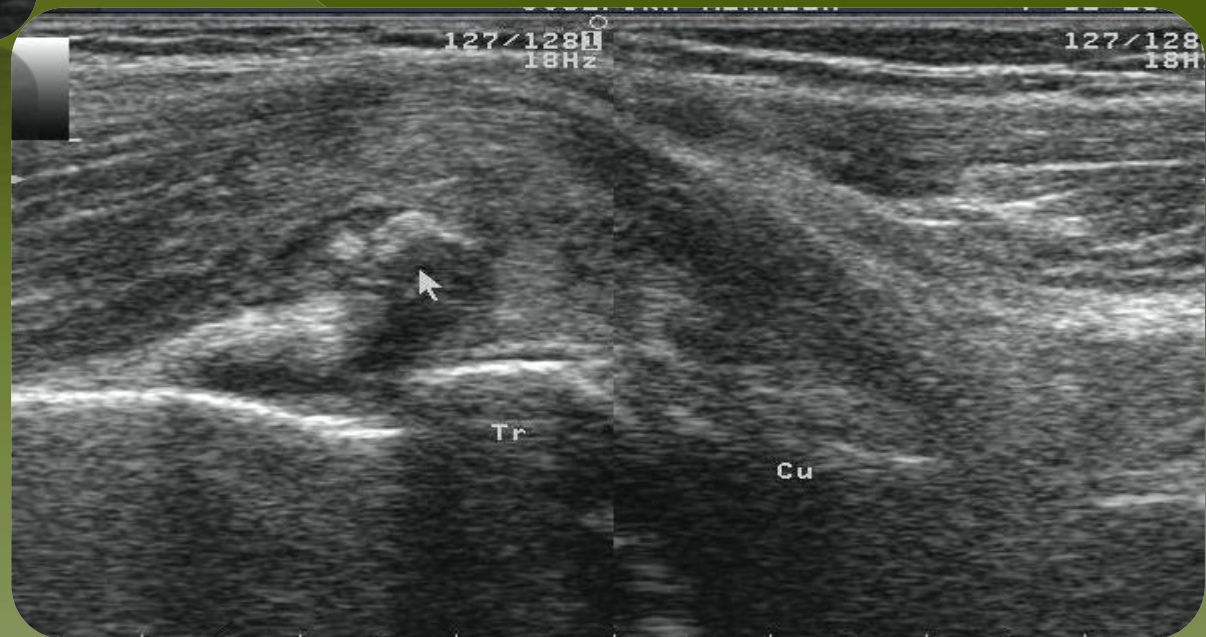
Ganglión quístico intrarticular.

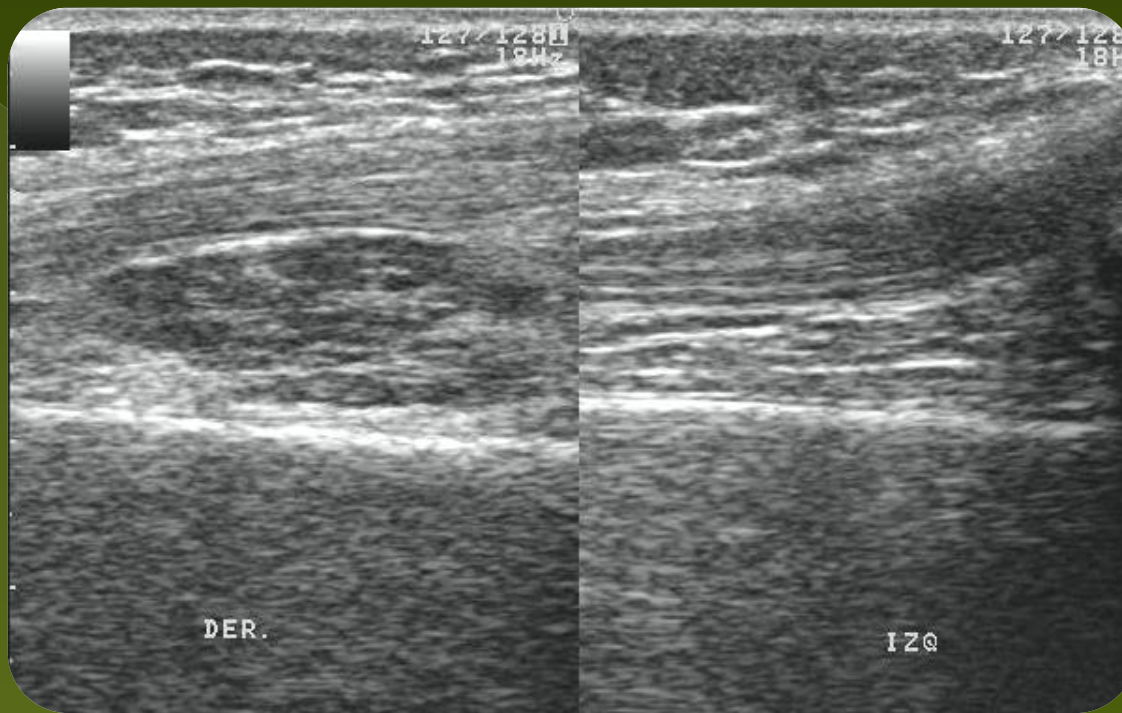
(Rodilla)



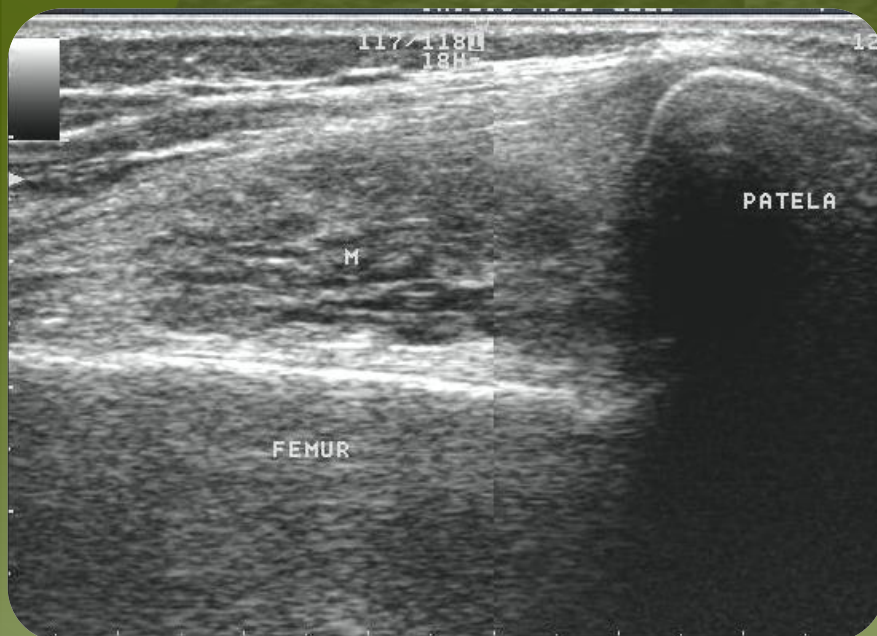


Quiste sinovial con calcificaciones
(codo)



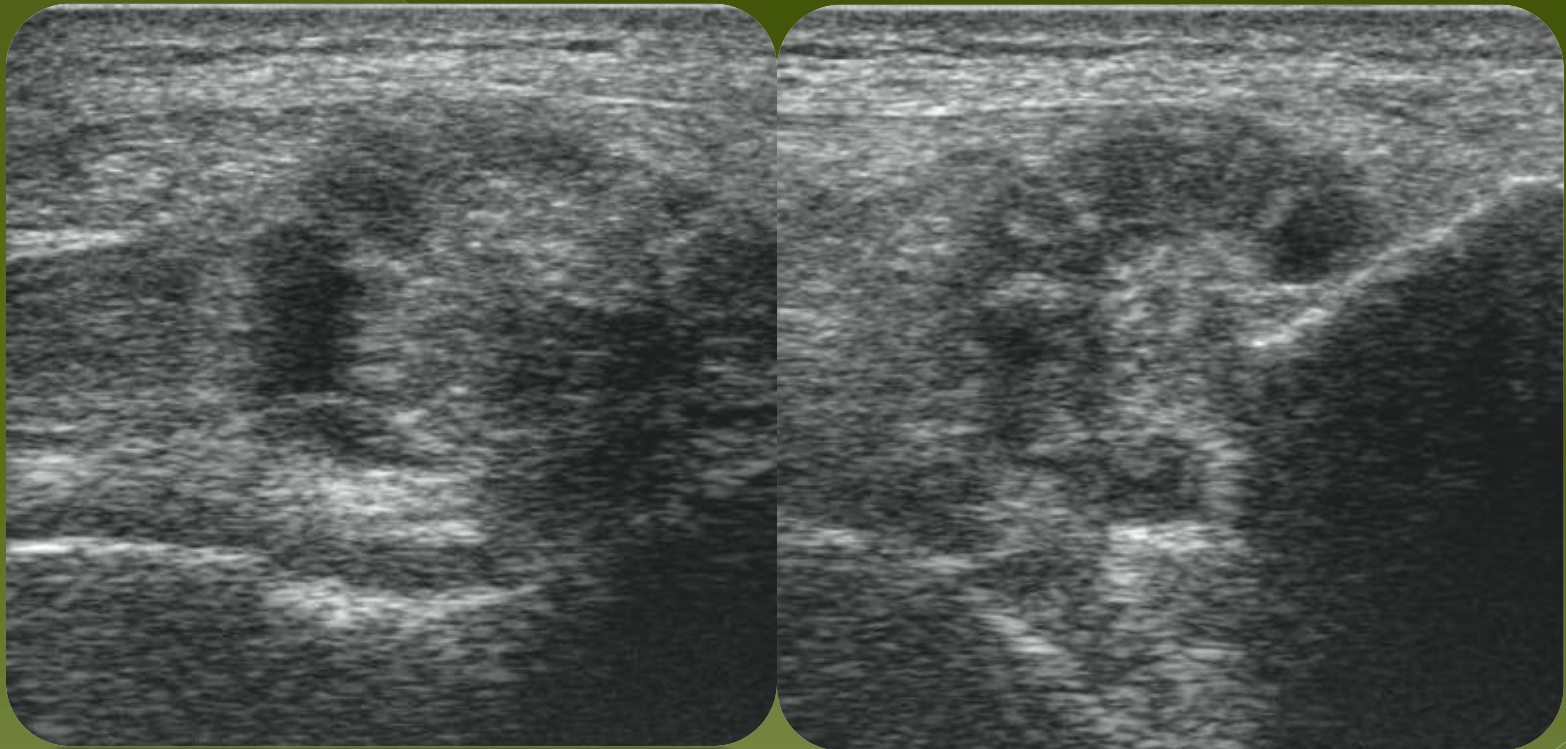


Tumor
(lipoma)



Tumor

(sinoviosarcoma)



Cartílago articular

Cartílago articular. Introducción.

Las alteraciones óseas y cartilago son hallazgos incidentales en el USAR de las Pb vecinas .

El USAR se emplea como método electivo de la evaluación articular, especialmente en los niños .

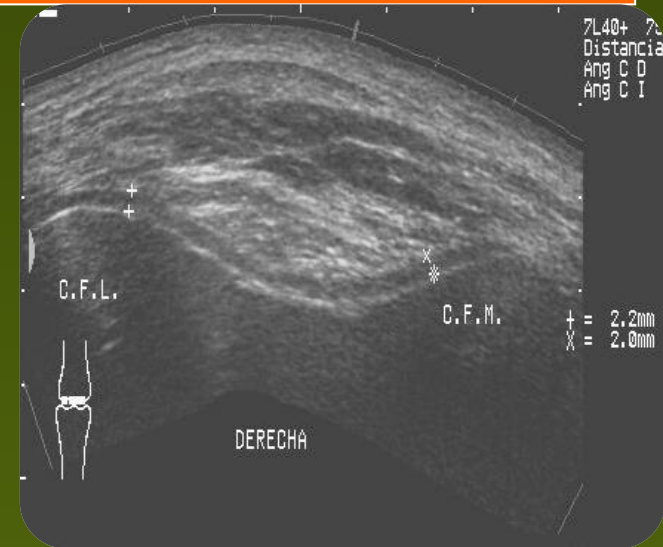
Otras indicaciones: las fracturas, osteomielitis y alteraciones del cartílago hialino y fibrocartílago.



CARTÍLAGO ARTICULAR.

Introducción (Cont.).

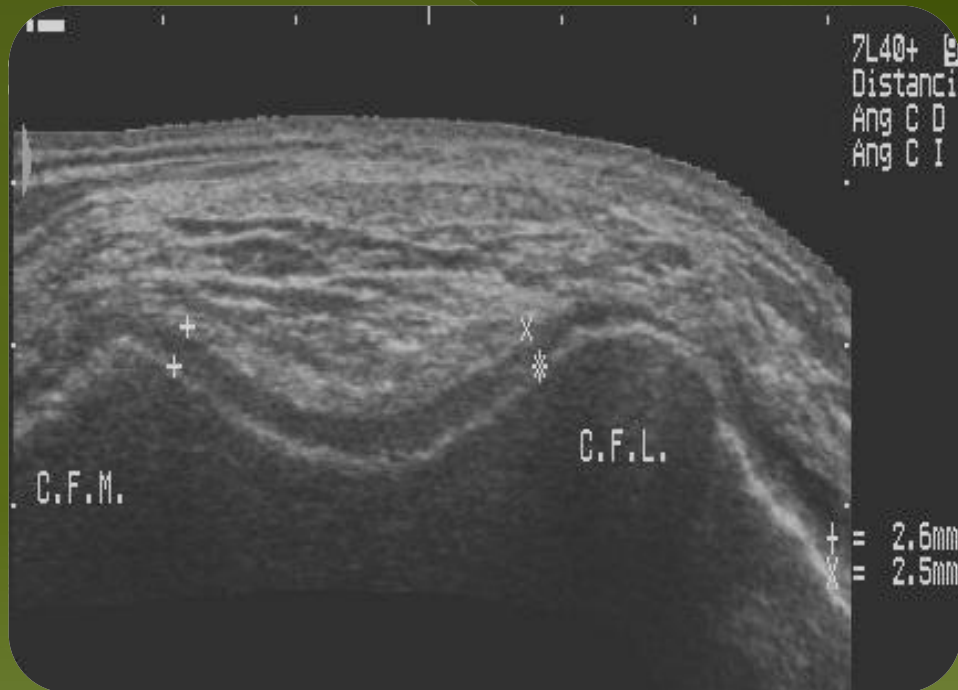
- Transductores lineales (7,5 y 10 MHz.)
- Se combinan CT y CL.
- El cartílago articular hialino se ve como una banda hipoecoica de 2 a 3 mm de grosor .
- El fibrocartílago es hiperecogénico



Lesiones no traumáticas del cartílago y del fibrocartílago.

- Las alteraciones no traumáticas del cartílago hialino pueden presentarse bajo dos formas:
- Aguda: engrosamiento del cartílago por edema, con bordes bien definidos y de aspecto homogéneo.
- Crónica: la superficie del cartílago irregular, con pérdida de grosor, ecogenicidad no homogénea. Pueden haber cpos libres, lesiones subcondrales, etc

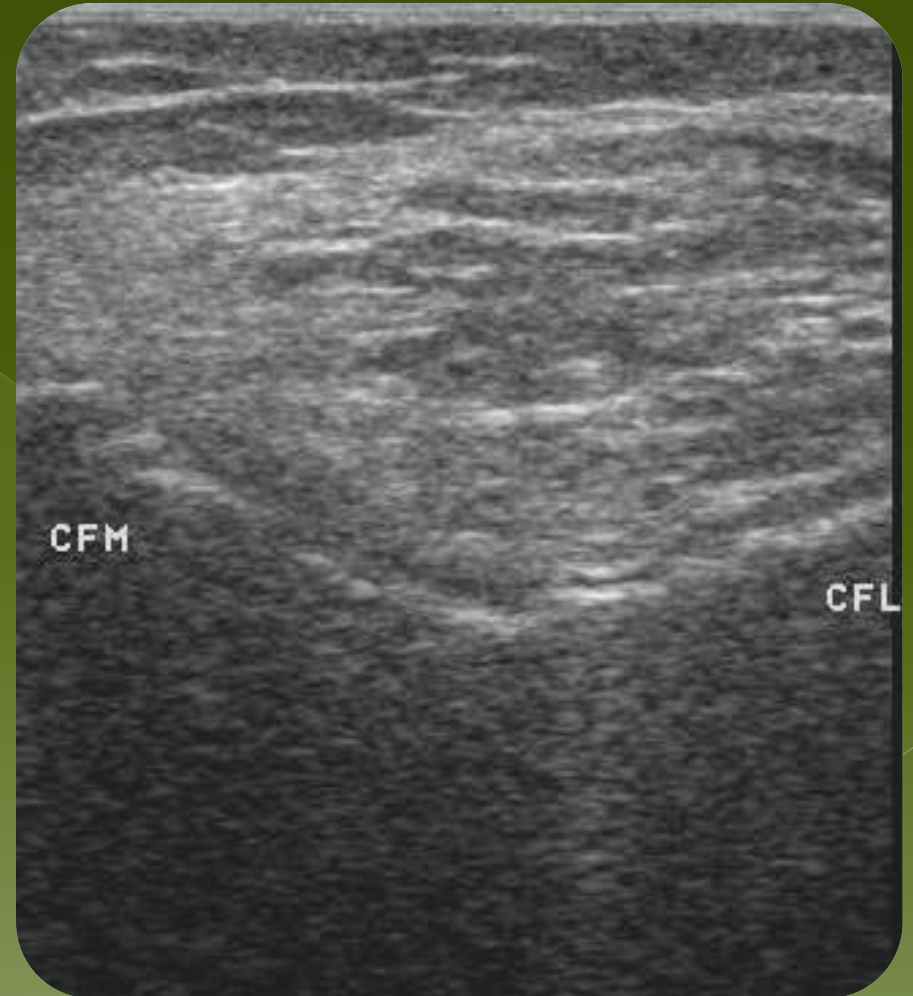
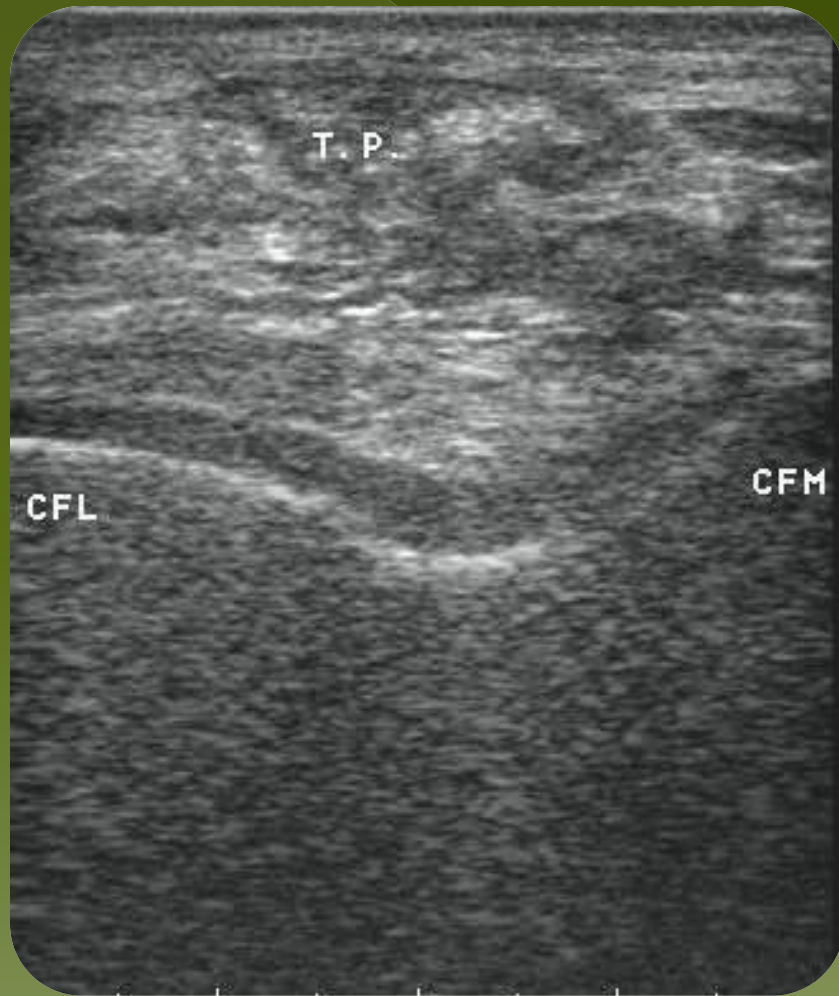
Forma aguda: engrosamiento del cartílago articular.



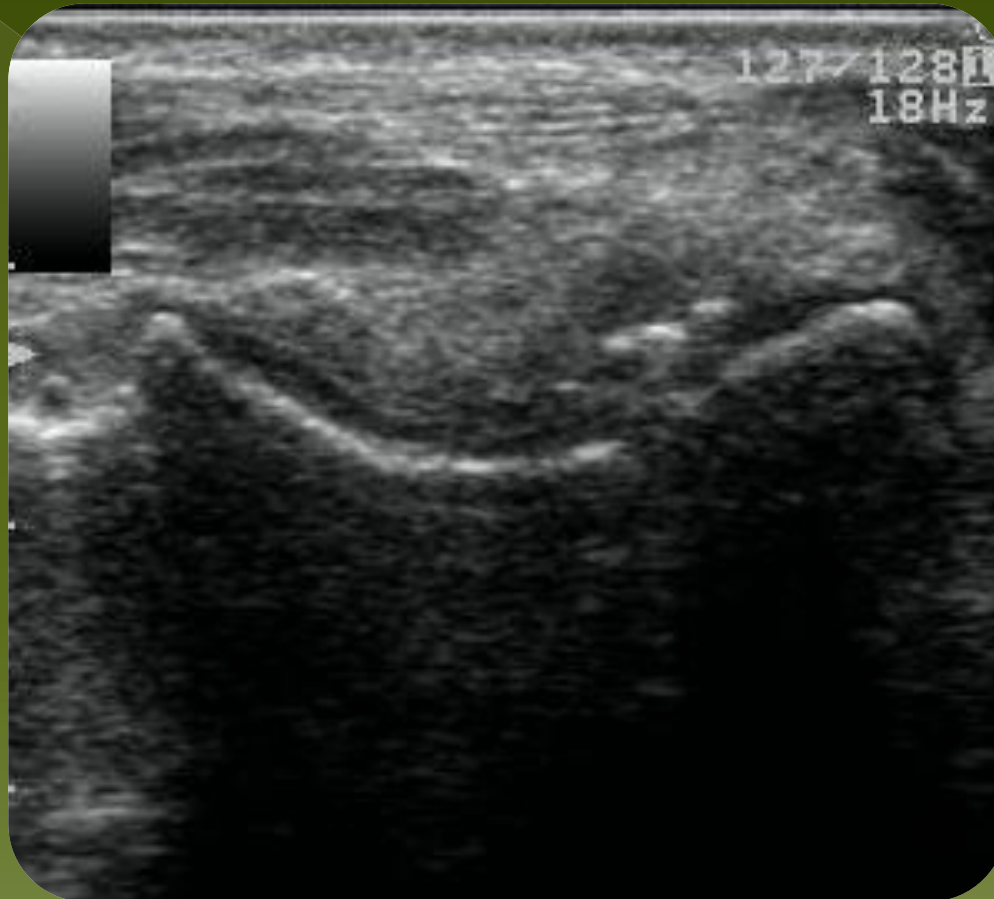
Normal



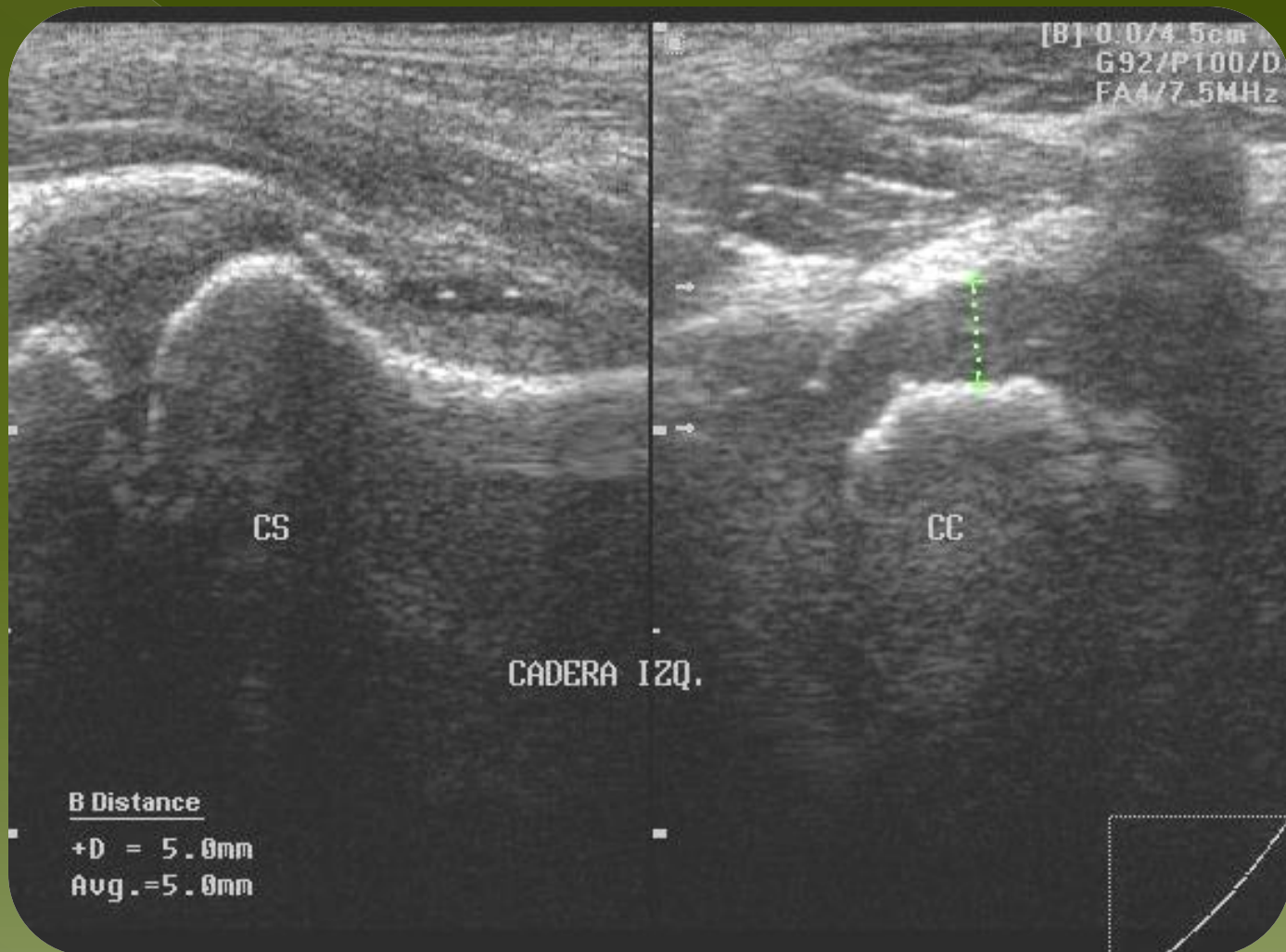
Forma crónica; afinamiento del cartílago articular; irregularidad del hueso subcondral



Forma Crónica; fractura condral

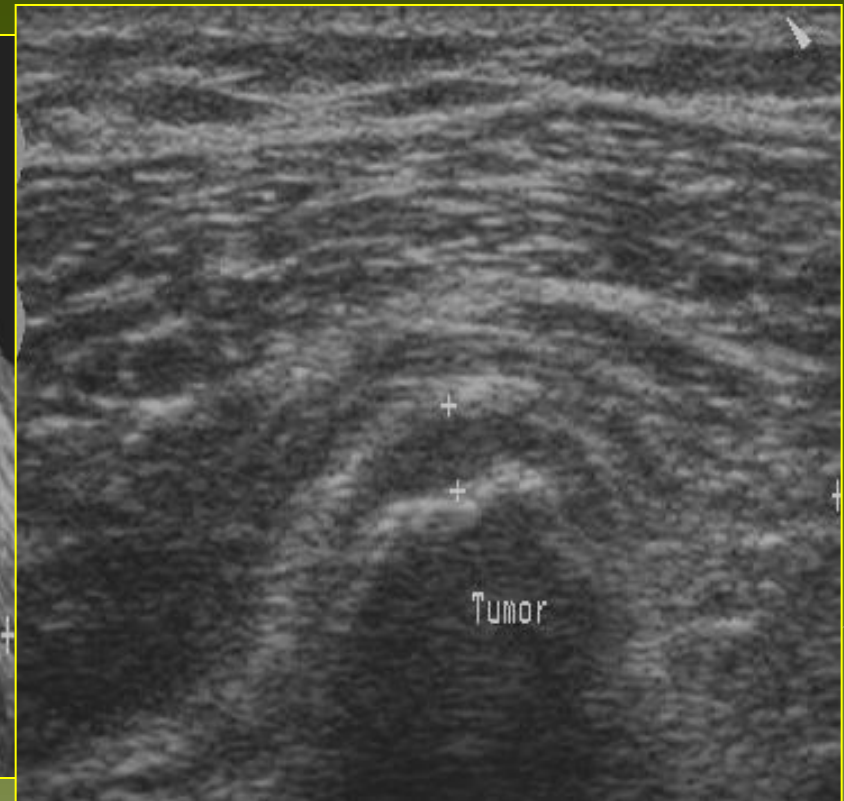
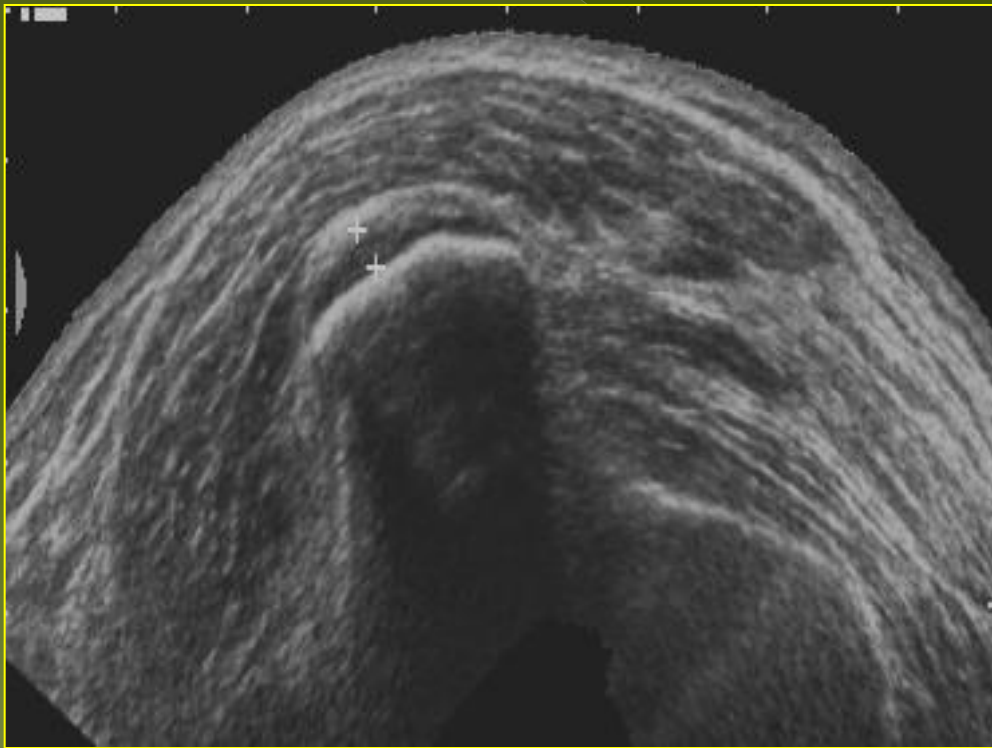


Osteocondritis; Enf. Perthers



Tumores

Osteocondroma

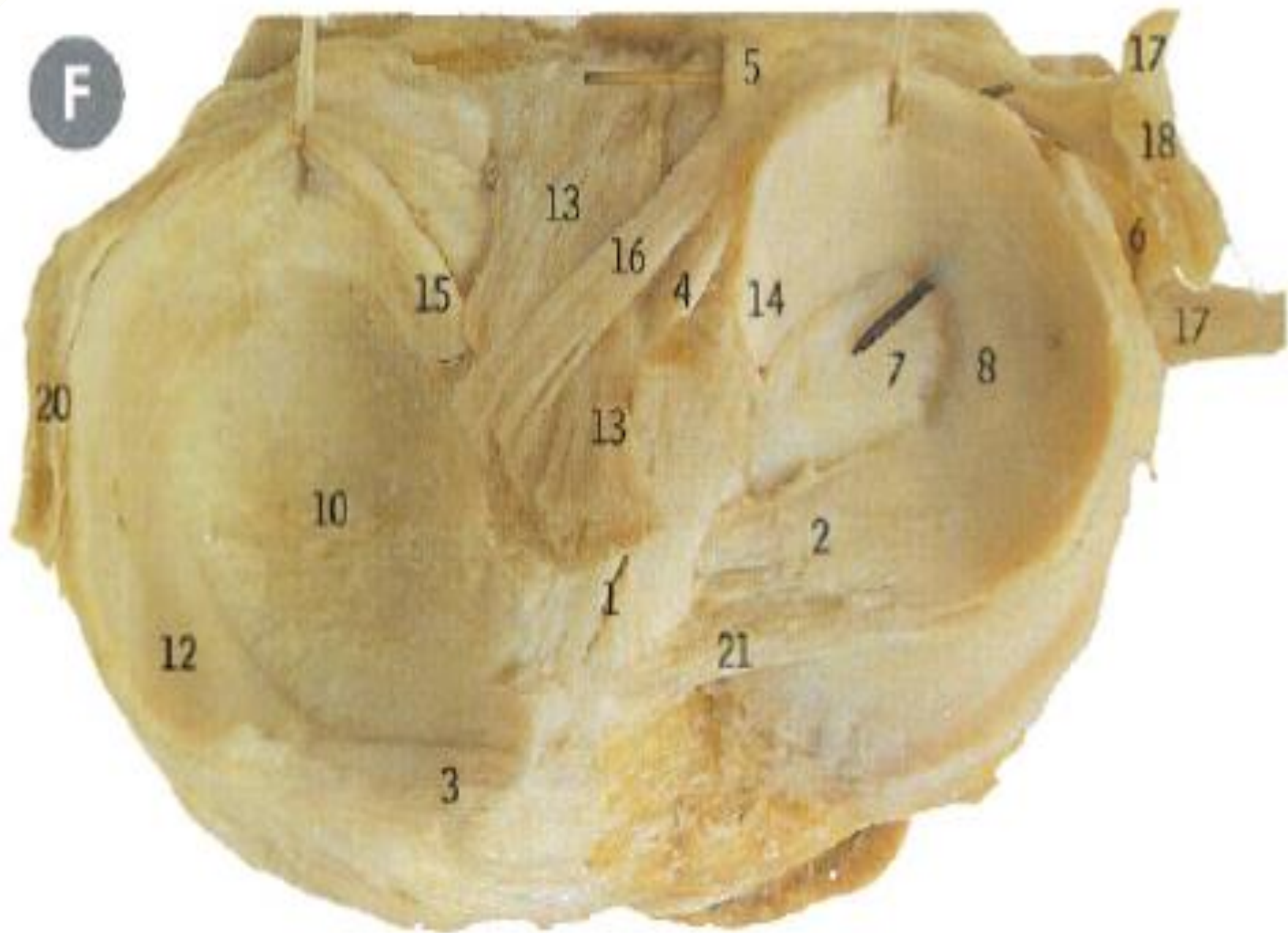


Condrosarcoma

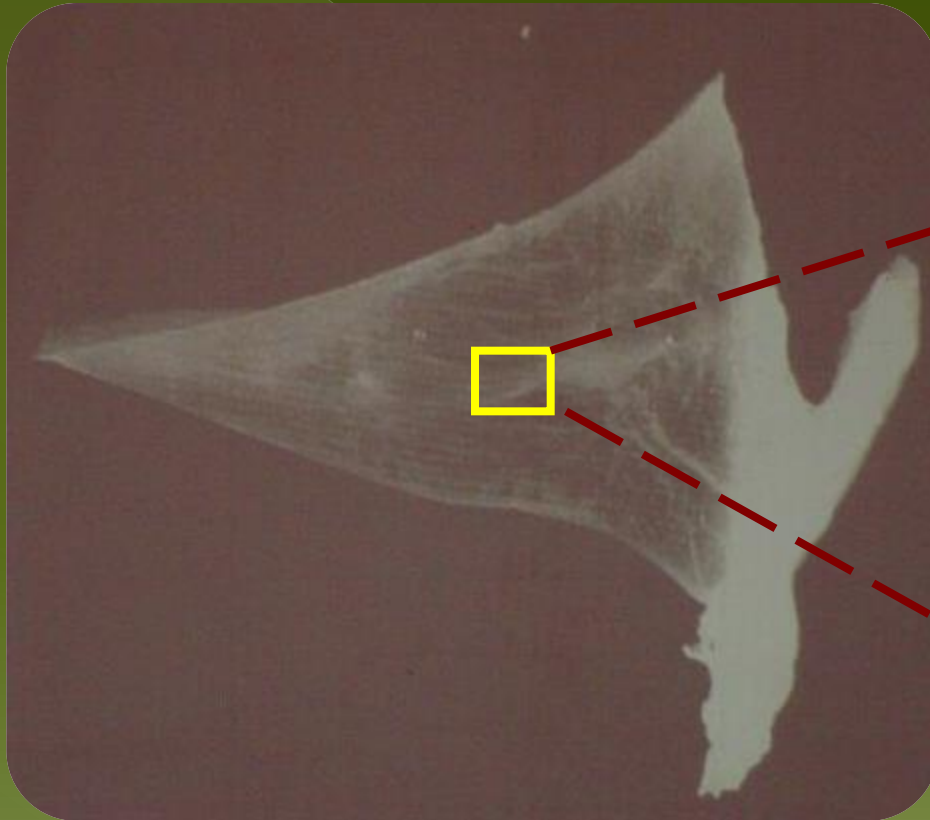


Fibrocartílago

F

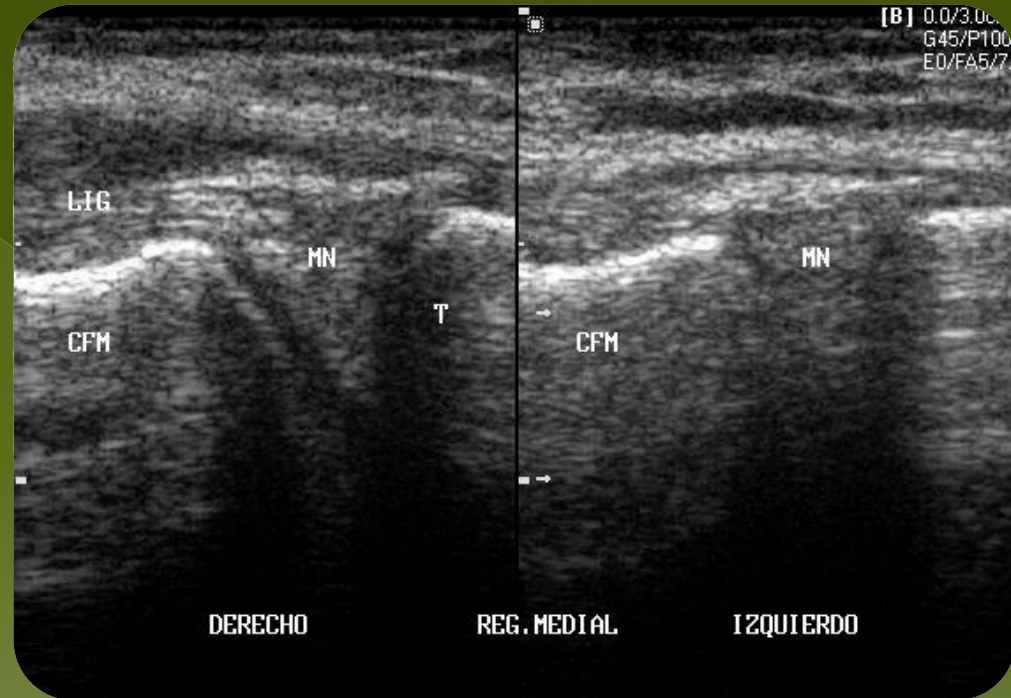
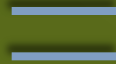


Fibrocartílago: meniscos.



Histología

Fibrocartílago: meniscos.

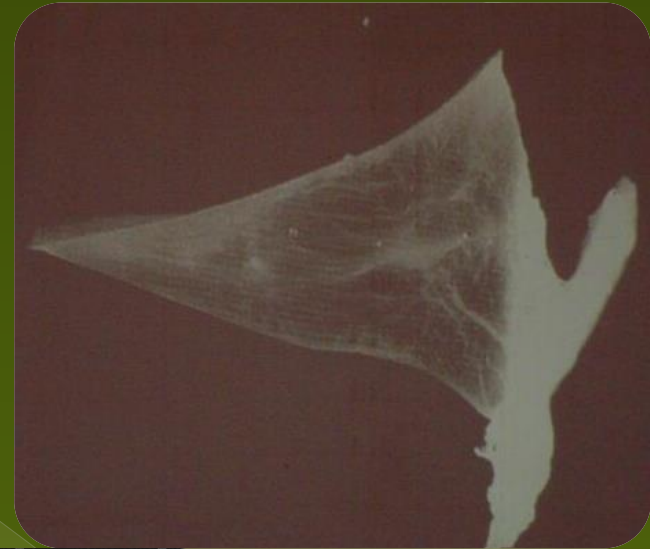


DERECHO

REG. MEDIAL

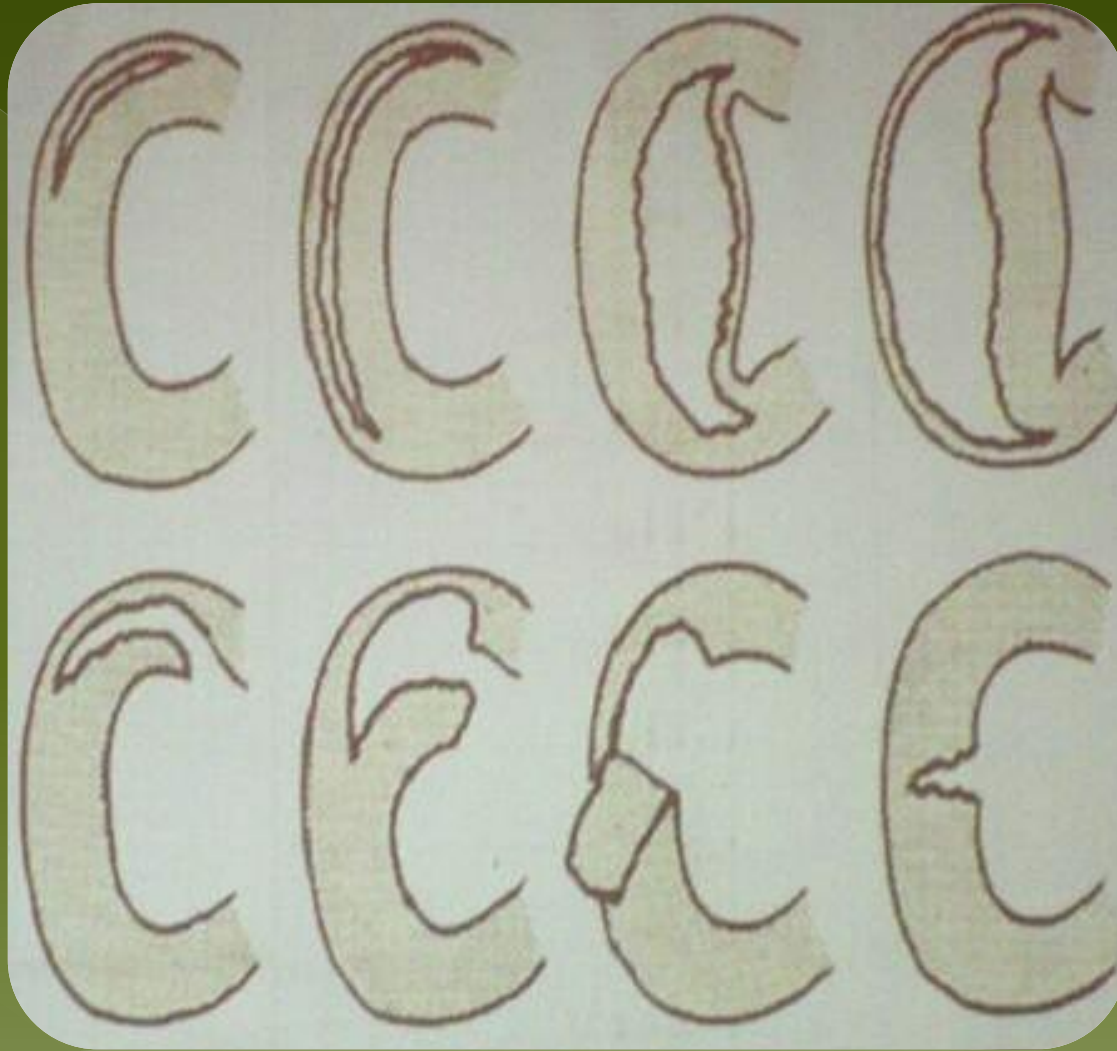
IZQUIERDO

Fibrocartílago: meniscos.

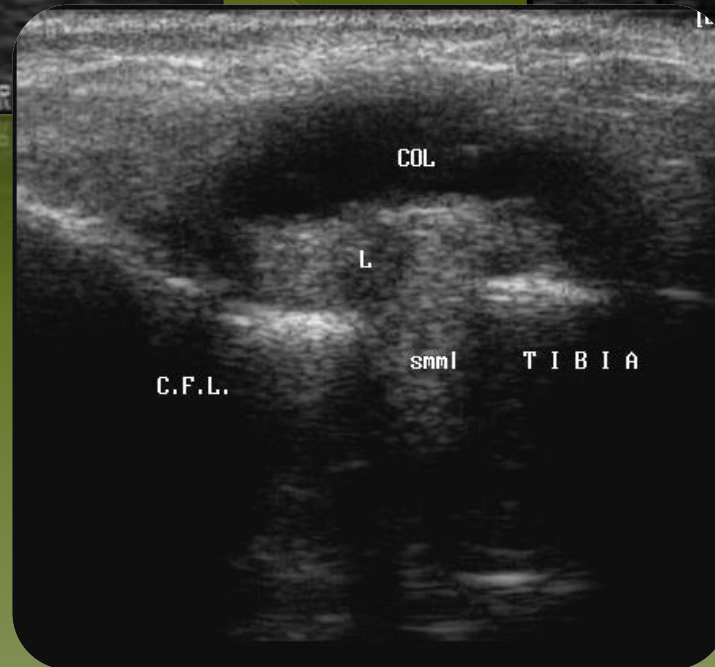
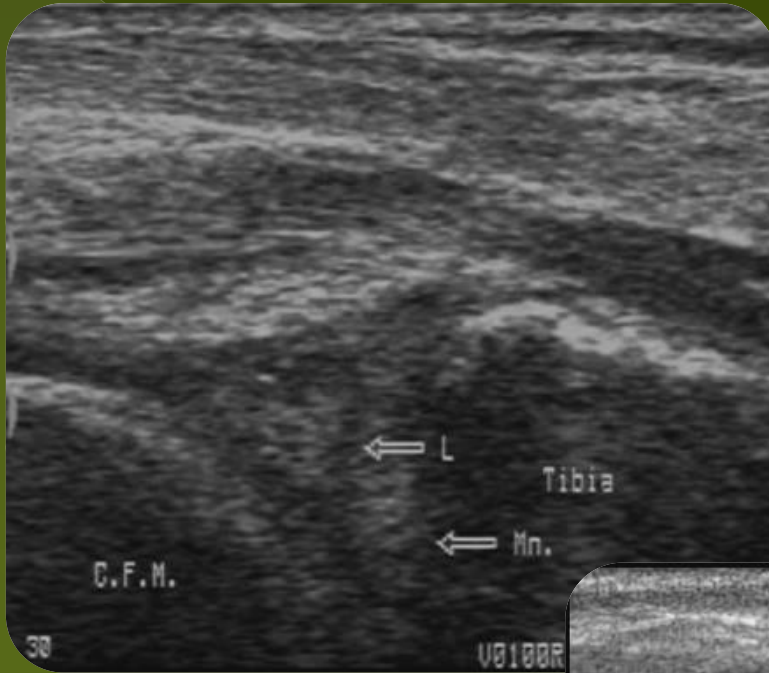


Fibrocartílago: meniscos.

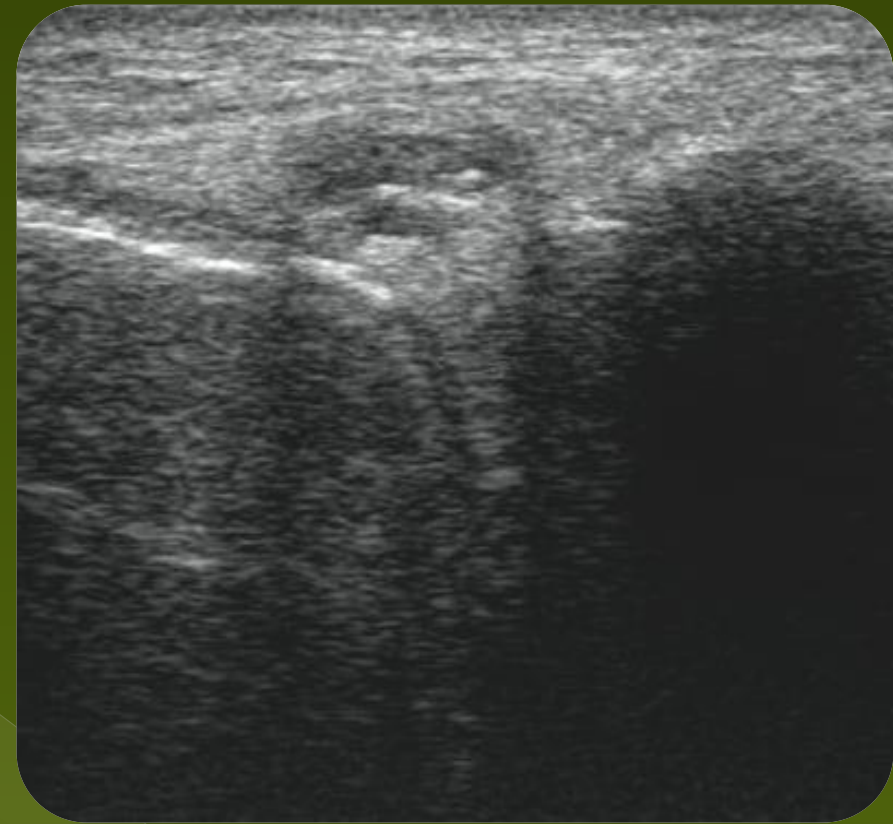
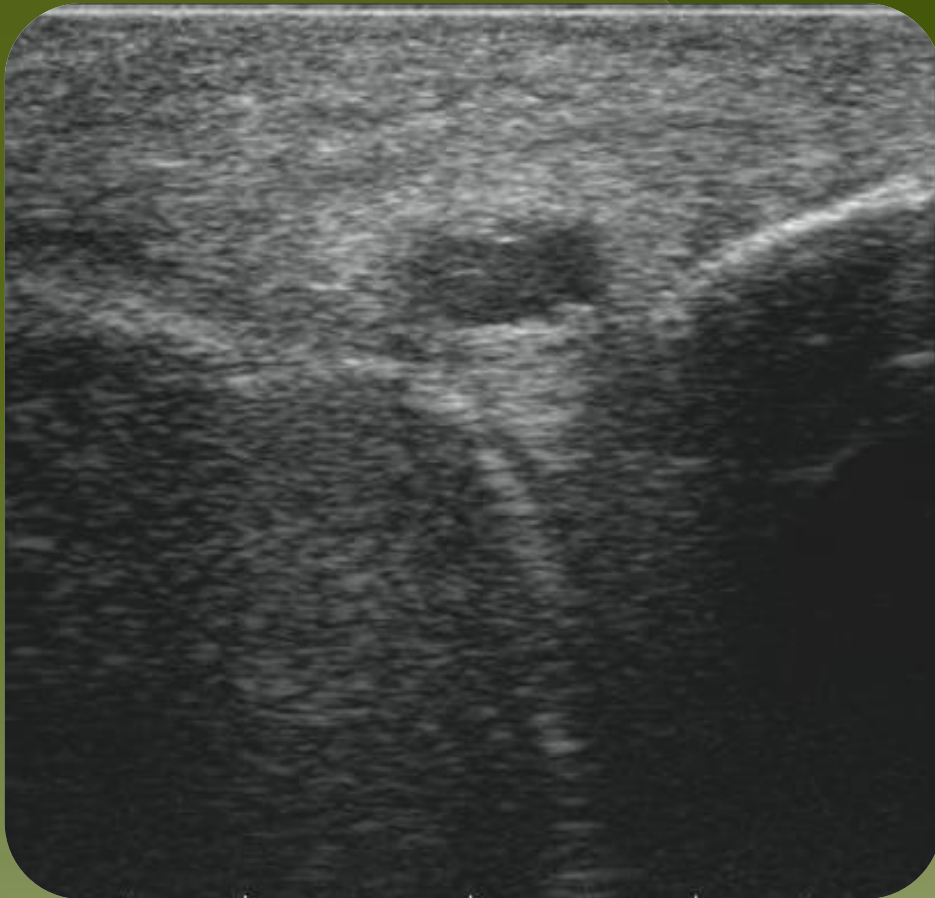
Lesiones



Ruptura meniscal



Quiste parameniscal



Conclusiones.

- El USAR es útil, en manos experimentadas, en la evaluación de la membrana sinovial y del cartílago articular, así como del hueso subcondral.
- Según el aspecto Ecográfico que muestre la membrana sinovial nos permite valorar en qué estadio se encuentra la misma, en el caso de los traumatismos articulares y juega un rol orientador en las entidades no traumáticas

Conclusiones.

- El USAR es muy útil en la valoración del grosor de la membrana sinovial en las A.R. durante los ensayos terapéuticos.
- Permite, con el auxilio del DD y DC, determinar el patrón vascular sinovial, lo que orienta frente a qué entidad articular pertenecen los hallazgos US.
- También nos permite evaluar las características del derrame articular en las diferentes afecciones articulares.

Fina

