Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

Casos clínicos: la importancia de la resonancia magnética como diagnóstico de apoyo en trauma de rodilla, a propósito de un caso

(Imagen 1). Paciente en consulta posterior a trauma de rodilla donde se evidencia gran aumento de volumen y dolor persistente en zona que limita su bipedestación.

REDSALUD
SOMOS CCHC

[redacted]

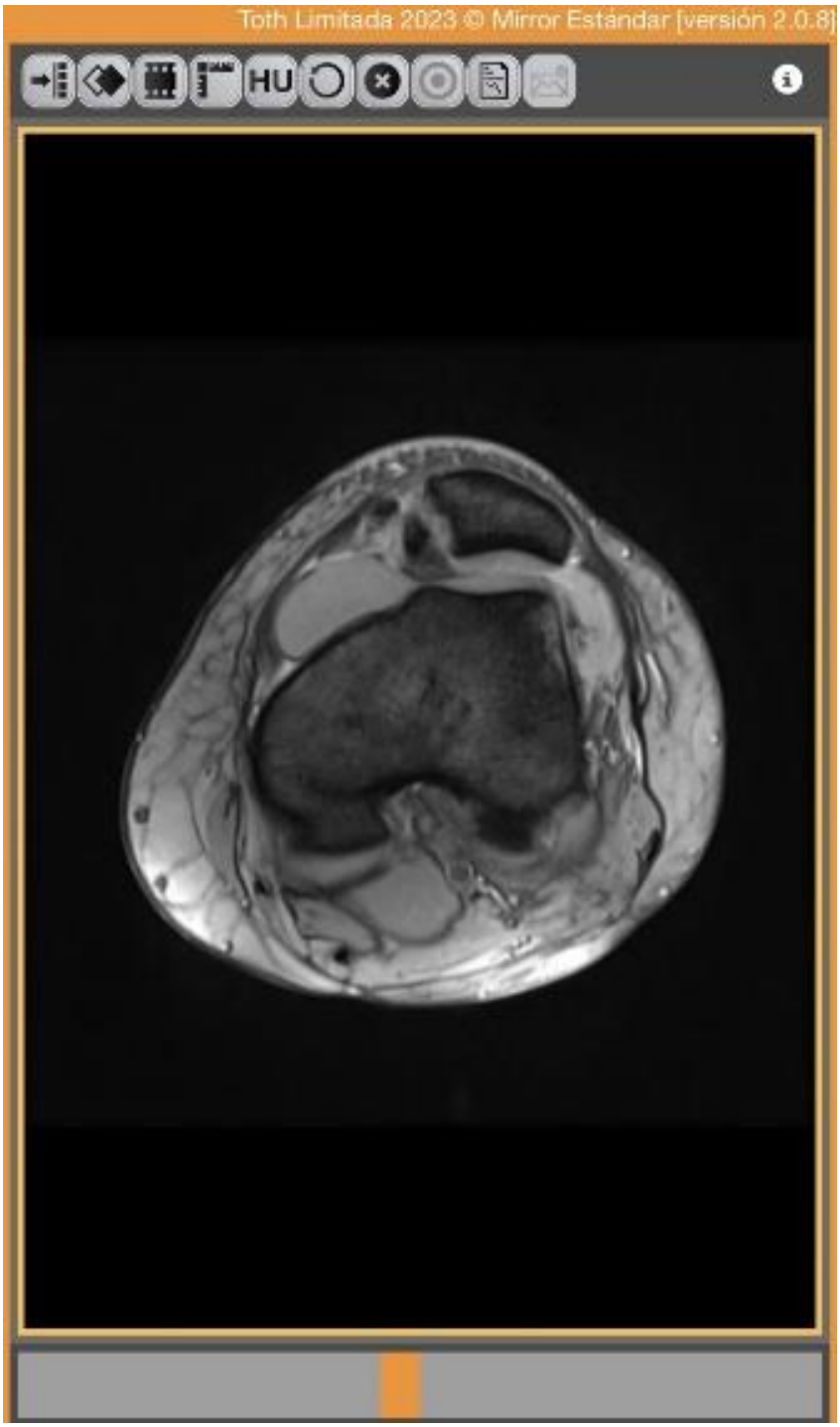
RM de rodilla izquierda.

Hallazgos:
Severo derrame articular.
Ligamentos cruzados y colateral lateral continuos, sin signos de lesión.
Leve engrosamiento del ligamento colateral medial.
Los meniscos no presentan signos de rotura.
Cuerpo de Hoffa con aumento señal del margen superior.
Patela con morfología 3 de Wiberg, correctamente centrada.
Displasia troclear con morfología D de Dejour.
Secuelas de una luxación patelar lateral reducida, con fractura osteocondral del margen medial de la patela, con un fragmento osteocondral desplazada aproximadamente 4 mm, además de significativo edema óseo, lo que se acompaña de edema óseo por impactación con tenue depresión cortical del margen lateral del cóndilo femoral externo.
Engrosamiento y aumento de señal del ligamento patelofemoral medial, con desinserción parcial a nivel patelar.
Resto del cartílago articular se observa de espesor y señal normal.
Tendones y vientres musculares se observan de trofismo y señal normal.
No hay quiste Baker.
Aumento de señal del tejido adiposo subcutáneo adyacente al margen anterior.

Impresión:
Severo derrame articular.
Esguince de bajo grado del ligamento colateral medial.
Patela con morfología 3 de Wiberg asociado a una displasia troclear con morfología D de Dejour, que favorece un síndrome de disfunción patelofemoral.
Secuelas de una luxación patelar lateral reducida con fractura osteocondral del margen medial de la patela con fragmento desplazado inestable en el aspecto medial y una fractura trabecular por impactación del margen lateral del cóndilo femoral externo.
Esguince de moderado grado del ligamento patelofemoral medial en inserción patelar.
Cambios edematosos - inflamatorios del subcutáneo adyacente al margen anterior.

(Imagen 2). Informe de RMN de rodilla izquierda.

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS



(Imagen 3). Corte de RMN rodilla izquierda.

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

(Imagen 4). RMN rodilla izquierda otro corte donde se evidencia lesión.

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

(Imagen 5). Valoración con especialista.

(Imagen 6). Examen físico con especialista.