

Morfometría de afecciones ortopédicas

Jennifer Collazo Cruz. <https://orcid.org/0000-0003-1231-0869>
Dra. Yamila Cruz Cruz <https://orcid.org/0000-0003-0357-2189>
Dra. Mildred Kubatz La Madrid <https://orcid.org/0000-0001-6618-2300>
Leandro Ramón Cruz Rojas. <https://orcid.org/0000-0003-3638-1952>
Dra. Kenia Margarita Rojas Vázquez. <https://orcid.org/0000-0002-7174-2808>
Institución principal. Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Iñiguez Landín”

INTRODUCCIÓN

Cada hueso tiene una estructura cuyo diseño es específico en dependencia de su finalidad en el organismo. Esta morfología puede afectarse por enfermedades adquiridas de etiología traumática, infecciosa o degenerativa ó por malformaciones congénitas. Cuando esto sucede se altera la anatomía osteoarticular y por tanto su función. Existen varias modalidades imagenológicas para el diagnóstico y seguimiento de estas entidades, la más usada por su rapidez y confiabilidad es la radiología convencional. A las imágenes radiográficas se les pueden aplicar técnicas de medición que complementan el examen físico y confirman el diagnóstico.

MÉTODO

Se realizó una amplia y actualizada revisión bibliográfica de la literatura que aborda temas referentes a las afecciones ortopédicas y su diagnóstico radiológico. Se aplicaron métodos de investigación teóricos y empíricos como observación científica, análisis-síntesis, inducción-deducción. En la bibliografía consultada se constató la gran diversidad de mediciones que se pueden realizar en diferentes estructuras óseas del organismo para complementar el examen físico. Se tomaron imágenes del texto Radiología esencial, tomo 1 de la SERAM para ilustrar de manera explícita el diagnóstico morfométrico de algunos ejemplos de enfermedades frecuentes.

CONCLUSIONES

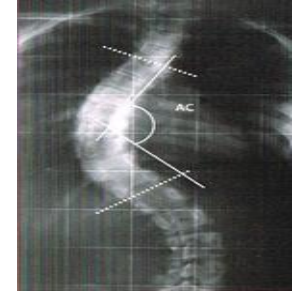
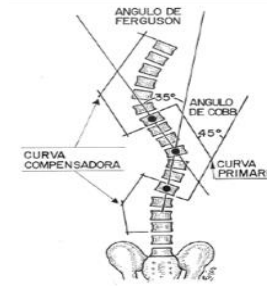
La morfometría es una técnica que guarda estrecha relación con el diagnóstico de afecciones ortopédicas, pues de ella depende en gran medida la veracidad y confiabilidad del dictamen o su exclusión. Por tanto es indispensable que se apliquen criterios estrictos en las mediciones para definir si existe o no la enfermedad y de esta manera contribuir a la adecuada conducta para favorecer el pronóstico del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Del Cura J.L, Pedraza,S, Gayete, A. Radiología esencial. Tomo 1. SERAM. 2009

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se exponen algunos ejemplos de la aplicación de la morfometría en el diagnóstico de afecciones ortopédicas de alta incidencia y prevalencia.



Ángulo de Cobb para diagnóstico de escoliosis.



Ángulos del surco femoral y de congruencia para diagnóstico de luxación recidivante de rótula.



Ángulo acetabular para diagnóstico de displasia de cadera.



Ángulos de Kite y talo-primo metatarsiano para diagnóstico de metatarso varo.



Ángulo del 1er intermetatarsiano, metatarso primo varo, hallux valgus e interfalángio del hallux.



Ángulo de Bohler, disminuye en fracturas de calcáneo.