

RM TOBILLO

GUÍA Y RECOMENDACIONES EN EL INFORME

Informe muestra normal

Estructuras osteocondrales de morfología e intensidad de señal preservadas.

Seno, túnel del tarso y espacio de Kager dentro de la normalidad.

Fascículos que conforman los ligamentos fijadores de la articulación y laterales sin hallazgos patológicos detectables.

Tendones peroneos, tibiales, extensores, flexores y Aquileo normales.

No se evidencia derrame articular valorable.

Conclusión:

Exploración de tobillo mediante RM sin alteraciones significativas en el momento actual.

DIAGNÓSTICO CATEGORIZADO

- 1) ESTRUCTURAS OSTEOCONDRALES
- 2) SENO DEL TARSO. TÚNEL DEL TARSO.
- 3) LIGAMENTOS FIJADORES DE LA ARTICULACIÓN Y LATERALES
- 4) TENDONES
- 5) MISCELÁNEA

1) ESTRUCTURAS OSTEOCONDRALES

1.1. CONTUSIÓN OSEA

ausente, presente
localización

1.2. FRACTURAS (ocultas, de stress)

ausente, presente
localización

1.3. LESIONES OSTEOCONDRALES (osteocondritis disecante, fractura transcondral, fractura osteocondral, fractura de la cúpula astragalina)

ausente, presente
localización
tamaño
presencia de fragmentos libres

1.4. ESTADIAJE DE LA LESION OSTEOCONDRAL:

Estadio I: edema óseo, cartílago intacto
Estadio II: hueso y cartílago afectados
 IIA: presencia de un quiste subcondral
 IIB: línea incompleta de separación entre fragmento y lecho óseo
Estadio III: línea completa de separación entre fragmento y lecho, pero sin desplazamiento del fragmento.
Estadio IV: separación completa con fragmento libre ("luxado").

1.5. OSTEONECROSIS

ausente, presente
localización
 astrágalo
 escafoides (Muller-Weiss)
 MTT (Freiberg)
 sesamoideos
 medulares (tibia...)
tamaño

1.6. EDEMA ÓSEO DIFUSO (osteoporosis transitoria, migratoria, algodistrofia)

ausente, presente
localización

2) SENO DEL TARSO. TÚNEL DEL TARSO.

2.1. OCUPACIÓN DEL SENO DEL TARSO (desaparición señal grasa)

ausente, presente
continuidad del ligamento interóseo: ausente, presente

2.2. OCUPACIÓN DEL TUNEL DEL TARSO (desaparición señal grasa)

ausente, presente

3) LIGAMENTOS FIJADORES DE LA ARTICULACIÓN Y LATERALES

3.1. LIGAMENTOS FIJADORES DE LA ARTICULACIÓN

fascículo tibio-peroneo anterior:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

fascículo tibio-peroneo posterior:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

membrana interósea

ausente, presente

rotura aguda o crónica

3.2. LIGAMENTO LATERAL EXTERNO

fascículo peroneo-astragalino anterior:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

fascículo peroneo-astragalino posterior:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

fascículo peroneo-calcáneo:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

3.3. LIGAMENTO LATERAL INTERNO (DELTOIDEO)

fascículo tibio-astragalino anterior:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

fascículo tibio-astragalino posterior:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

fascículo tibio-calcáneo:

ausente, presente

rotura aguda o crónica

3.4. SDE. ATRAPAMIENTO ANTERO-LATERAL

rotura crónica LLE (fasc. peroneo-astragalino ant.):

ausente, presente

tejido sinovial hipertrófico adyacente:

ausente, presente

cambios osteoartrosicos asociados:

ausentes, presentes

4) TENDONES

4.1. TENDÓN DE AQUILES

Peritendinitis aquilea

ausente, presente

Tendinosis aquilea

ausente, presente

afectación tercio proximal, medio, distal

Rotura parcial

ausente, presente

afectación tercio proximal, medio, distal

Rotura total

ausente, presente

afectación unión músculo-tendinosa, tercio proximal, medio,

distal

Cambios post-terapéuticos

ausente, presente

presencia de quistes intratendinosos

ausente, presente

afectación tercio proximal, medio, distal

recidiva de la rotura tendinosa

ausente, presente

afectación tercio proximal, medio, distal

4.2. TENDÓN TIBIAL POSTERIOR

Tenosinovitis

ausente, presente

Rotura tendinosa

ausente, presente

- Tipo I, Tipo II, Tipo III
- Luxación tendinosa
 - ausente, presente
- 4.3. TENDÓN FLEXOR COMUN DE LOS DEDOS
 - Tenosinovitis
 - ausente, presente
 - Rotura tendinosa
 - ausente, presente
 - Tipo I, Tipo II, Tipo III
 - Luxación tendinosa
 - ausente, presente
- 4.4. TENDÓN FLEXOR DEL PRIMER DEDO
 - Tenosinovitis
 - ausente, presente
 - Rotura tendinosa
 - ausente, presente
 - Tipo I, Tipo II, Tipo III
 - Luxación tendinosa
 - ausente, presente
- 4.5. TENDÓN PERONEO CORTO
 - Tenosinovitis
 - ausente, presente
 - Rotura tendinosa
 - ausente, presente
 - Tipo I, Tipo II, Tipo III
 - Luxación tendinosa
 - ausente, presente
- 4.6. TENDÓN PERONEO LARGO
 - Tenosinovitis
 - ausente, presente
 - Rotura tendinosa
 - ausente, presente
 - Tipo I, Tipo II, Tipo III
 - Luxación tendinosa
 - ausente, presente
- 4.7. TENDÓN EXTENSOR COMUN DE LOS DEDOS
 - Tenosinovitis
 - ausente, presente
 - Rotura tendinosa
 - ausente, presente
 - Tipo I, Tipo II, Tipo III
 - Luxación tendinosa
 - ausente, presente

4.8. TENDÓN EXTENSOR PROPIO DEL PRIMER DEDO

Tenosinovitis

ausente, presente

Rotura tendinosa

ausente, presente

Tipo I, Tipo II, Tipo III

Luxación tendinosa

ausente, presente

4.9. TENDÓN TIBIAL ANTERIOR

Tenosinovitis

ausente, presente

Rotura tendinosa

ausente, presente

Tipo I, Tipo II, Tipo III

Luxación tendinosa

ausente, presente

5) MISCELÁNEA

5.1. MASAS TUMORALES

Tamaño

Intensidad de señal

Presencia de grasa

ausente, presente

Presencia de calcio

ausente, presente

Presencia de tejido fibroso

ausente, presente

Presencia de líquido (quística)

ausente, presente

Presencia de niveles

ausente, presente

Hemorrágica

ausente, presente

Homogénea, heterogénea

Administración de contraste

ausente, presente

Tipo de captación de contraste

Homogénea

Heterogénea

Anular

Puntiforme

Localización

Límites

Bien definidos, mal definidos

Relación espacial

Afectación estructuras neurovasculares
ausente, presente

Afectación osteocondral
ausente, presente

Afectación tendinosa
ausente, presente

Afectación muscular
ausente, presente

Afectación a distancia (M1 "a saltos")

5.2. PROCESOS INFECCIOSOS

Tamaño

Intensidad de señal

Presencia de líquido (quística)
ausente, presente

Presencia de derrame articular
ausente, presente

Presencia de niveles
ausente, presente

Homogénea, heterogénea

Administración de contraste

ausente, presente

Tipo de captación de contraste

Homogénea

Heterogénea

Anular

Puntiforme

Localización

Límites

Bien definidos, mal definidos

Relación espacial

Afectación estructuras neurovasculares
ausente, presente

Afectación osteocondral
ausente, presente

Afectación tendinosa
ausente, presente

Afectación muscular
ausente, presente

Afectación a distancia ("a saltos")

5.3. PROCESOS INFLAMATORIOS

- Intensidad de señal
 - Presencia de calcio
 - ausente, presente
 - Presencia de tejido fibroso
 - ausente, presente
 - Presencia de derrame
 - ausente, presente
 - Hemorrágico
 - ausente, presente
 - Homogénea, heterogénea
- Administración de contraste
 - ausente, presente
- Tipo de captación de contraste
 - Homogénea
 - Heterogénea
 - Anular
 - Puntiforme
- Localización
- Límites
 - Bien definidos, mal definidos
- Relación espacial
 - Afectación estructuras neurovasculares
 - ausente, presente
 - Afectación osteocondral
 - ausente, presente
 - Afectación tendinosa
 - ausente, presente
 - Afectación muscular
 - ausente, presente
 - Afectación a distancia (M1 “a saltos”)

5.4. OSTEOCONDROMATOSIS SINOVIAL PRIMARIA

- Ausente, presente

5.5. COALICION TARSIANA

- Ausente, presente

5.6. CALCANEODINIA

- Fasceitis plantar
 - Ausente, presente
- Rotura de la fascia plantar
 - Ausente, presente

Fibromatosis de la fascia plantar (Lederhose)

Nodular

Ausente, presente

Difusa

Ausente, presente

5.7. BURSITIS

Retrocalcánea

Ausente, presente

Aquílea

Ausente, presente

5.8. MÚSCULO SÓLEO ACCESORIO

Ausente, presente