

SEMIOLOGIA PRÁCTICA RADIOGRÁFICA MSK

Curso Electivo Profesional: Imagenología en Medicina General

Dr Leonardo Lidid Alonso
Profesor Asistente de Radiología

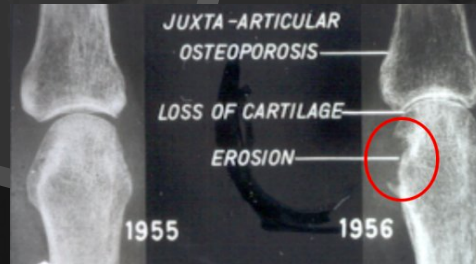
Facultad de Medicina Sede Occidente - Universidad de Chile
Hospital San Juan de Dios
Octubre 2022

- ⊗ Lo siguiente no pretende ser una exhaustiva descripción de todos los signos musculoesqueléticos presentes en radiología simple.
- ⊗ El Objetivo es tan sólo dar una orientación clasificatoria de los posibles hallazgos observables, con el fin orientar la búsqueda de estos signos en caso de patología musculoesquelética y por tanto dar un cierto orden analítico al momento de su evaluación imagenológica

Clasificación Práctica general de Signología MSK (Morfología)

A) Corteza ósea

1. Erosión
(lisis focal)



Courtesy of W. Herring, MD FACR

Destrucción ósea
(lisis cortical mas extensa)

2. Esclerosis (aumento de densidad)
3. Osteofitos, entesofitos
y otras prominencias
4. Resalte/discontinuidad cortical
5. Casos especiales: Deformación cortical
(Torus, Tallo verde etc) y otros

Clasificación Práctica general de Signología MSK (Morfología)

A) Corteza ósea

1. Erosión
(lisis focal)

Destrucción ósea
(lisis cortical mas extensa)



2. Esclerosis (aumento de densidad)
3. Osteofitos, entesofitos
y otras prominencias
4. Resalte/discontinuidad cortical
5. Casos especiales: Deformación cortical
(Torus, Tallo verde etc) y otros

Clasificación Práctica de la Signología MSK

A) Corteza ósea

1. Erosión
(lisis focal)

Destrucción ósea
(lisis cortical mas extensa)

2. Esclerosis (aumento de densidad)

3. Osteofitos, entesofitos
y otras prominencias

4. Resalte/discontinuidad cortical

5. Casos especiales: Deformación cortical
(Torus, Tallo verde etc) y otros



Clasificación Práctica de la Signología MSK

A) Corteza ósea

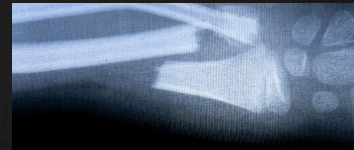
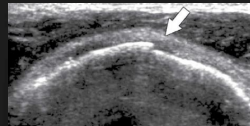
1. Erosión
(lisis focal)

Dstrucción ósea
(lisis cortical mas extensa)

2. Esclerosis (aumento de densidad)

3. Osteofitos, entesofitos
y otras prominencias

4. Resalte/discontinuidad cortical



5. Casos especiales: Deformación cortical
(Torus, Tallo verde etc) y otros

Clasificación Práctica de la Signología MSK

A) Corteza ósea

1. Erosión
(lisis focal)

Destrucción ósea
(lisis cortical mas extensa)

2. Esclerosis (aumento de densidad)

3. Osteofitos, entesofitos
y otras prominencias

4. Resalte/discontinuidad cortical

5. Casos especiales: Deformación cortical
(Torus, Tallo verde etc) y otros

Clasificación Práctica de la Signología MSK

A) Corteza ósea

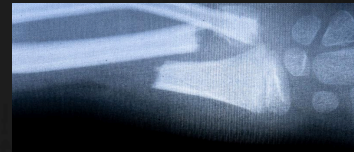
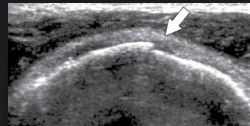
1. Erosión
(lisis focal)

Destrucción ósea
(lisis cortical mas extensa)

2. Esclerosis (aumento de densidad)

3. Osteofitos, entesofitos
y otras prominencias

4. Resalte/discontinuidad cortical



5. Casos especiales: Deformación cortical
(Torus, Tallo verde etc) y otros

Clasificación Práctica de la Signología MSK

A) Corteza ósea

1. Erosión
(lisis focal)

Destrucción ósea
(lisis cortical mas extensa)

2. Esclerosis (aumento de densidad)

3. Osteofitos, entesofitos
y otras prominencias

4. Resalte/discontinuidad cortical

5. Casos especiales: Deformación cortical
(Torus, Tallo verde etc) y otros



B) Periostio

Reacción periostica: lisa, en tela de cebolla, en cepillo, en rayos de sol, calcificada etc



❶ C) Trabeculado Óseo/Medula

❶ 1) Aumento de la densidad.



❶ 2) Disminución de la densidad (osteoporosis local o difusa)



❶ 3) Alteración estructural del enrejado trabecular:

❶ Mas grueso o delgado

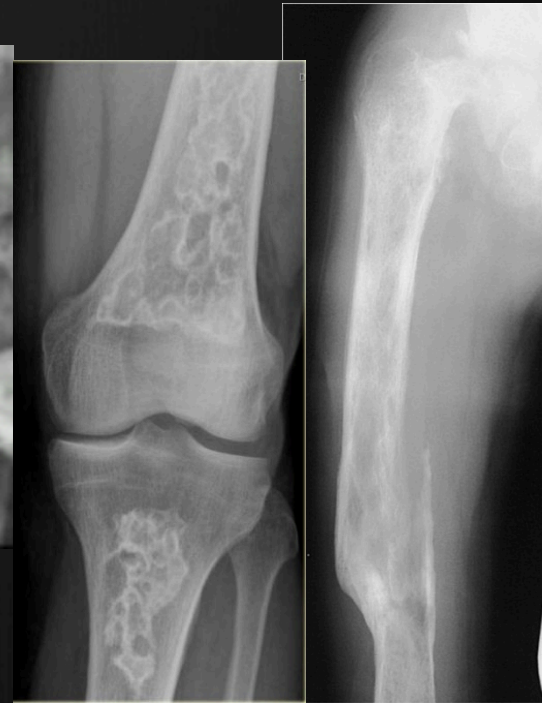
❶ Ausente focal (lisis)



❶ Irregular / desorganizado,



❶ Otros elementos sin aspecto de “enrejado”
(ej nódulos, tractos curvos, vidrio esmerilado) etc



⊗ D)Articulaciones:

- ⊗ 1)Desalineación ósea /articular, luxación.



- ⊗ 2)Cartílago Fisiario (niños): adelgazamiento, ensanchamiento, Cierre precoz etc.

- ⊗ 3)Espacio articular (relacionado al cartílago articular): reducido, ensanchado etc



- ⊗ 3)Derrame articular



- ⊗ 4)Contenido articular anómalo: liquido denso (ej cristales, osteocondromatosis etc)



❁ E)Partes Blandas:

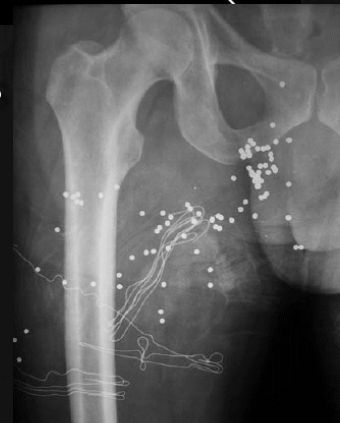
❁ 1)Aumentadas (ensanchadas)



❁ 2)Adelgazadas (ej solución de continuidad, heridas)



❁ 3)Calcificaciones, gas en partes blandas, cuerpos extraños radioopacos etc.



En terminos generales

El hueso tiene cierta Armonía en su forma y estructura



Esto es especialmente importante dado la presencia de variantes normales y cambios morfológicos adaptativos durante el desarrollo que son NORMALES, aun así hay una coherencia entre sus partes.

Si buscas patología y especialmente fracturas, ve donde se rompe esta Armonía



Como se llega aun Dg

- Clínica:

- Antecedente traumático Ag/cronico. ¿Dónde le duele?
- Fiebre
- Laboratorio reumatologico/serologico
- Edad etc.

+

- Morfología de la lesión (todo lo descrito)

+

- Distribución de los hallazgos:

- Que lugar:
 - En qué Hueso/articulación,
 - y en que parte del hueso en cuestión (epifisis, diafisis, metafisis; cortical, medular etc)
- Localizacion Única o Múltiple. Etc.

⦿ FIN