

Dolor crónico de muñeca

La artritis es diagnosticada, por lo general, por un doctor o con pruebas de laboratorio. Los demás exámenes por imágenes se utilizan para determinar la cantidad de cartílago desgastado en la articulación.

La prueba por imágenes inicial más adecuada para el dolor crónico de muñeca es una radiografía (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/bonerad>). Algunas condiciones necesitan estudios por imágenes adicionales para diagnosticar o planear el tratamiento. La RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/muscmr>) sin contraste intravenoso es generalmente el primer examen de seguimiento, pero otros estudios también podrían ser adecuados, incluyendo la RMN con inyecciones de contraste intravenoso.

Cuando se sospecha un infección, se indicada la aspiración de la muñeca junto con exámenes de laboratorio. La presencia de dolor en el lado rosado de la mano podría representar una lesión en el cartílago cerca del dedo meñique. Se recomienda la artrografía (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/arthrog>) por RMN, o por TAC, en la que se inyecta un material de contraste adentro de las articulaciones de la muñeca. Sin embargo, cuando el paciente siente dolor en el lado de la mano del dedo gordo, el diagnóstico más probable es un ligamento torcido. La artrografía por RMN o por TAC, o el ultrasonido (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/musculous>) de la muñeca podrían demostrar la presencia de la anomalía.

Otros diagnósticos con síntomas similares incluyen:

- La enfermedad de Kienböck's, una trastorno en la que uno de los huesos de la muñeca, el hueso semilunar, pierde su irrigación sanguínea y eventualmente se muere. Cuando se sospecha la presencia de la enfermedad de Kienböck's, la RMN o la TAC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/bodyct>) sin contraste podrían ser necesarias para ver la cantidad de hueso que se ha colapsado.
- El dolor asociado con una masa, o si el médico sospecha la presencia de un quiste ganglionar, sugiere la necesidad de una RMN con contraste intravenoso o una ultrasonografía de la muñeca.
- Una fractura por fatiga u otra rotura de hueso que se sospecha clínicamente pero que no se observa en una radiografía requiere de una TAC con material de contraste intravenoso para el diagnóstico.
- El dolor que sugiere la presencia de túnel carpiano se evalúa mejor con una ultrasonografía de la muñeca.

— Por Frank J. Rybicki Jr. y Bruno Policeni, MBA, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2024 Radiological Society of North America (RSNA)