



La importancia del conocimiento anatómico del ligamento popliteo-fibular, y su identificación en el diagnóstico por imágenes.

**Javier Quiroz, María Eugenia Da Silva, Clara Nazarena Ramírez,
Agostina Denise Quiroz, Violeta Enrique**

RESUMEN

El ángulo posterolateral (APL) de la rodilla tiene un gran papel en mantener la estabilidad articular, sus lesiones representan un desafío para el diagnóstico clínico, y los estudios por imágenes juegan un rol primordial, para el diagnóstico y tratamiento. Suelen asociarse a roturas de ligamentos cruzados, por lo cual pasan desapercibidas. Se puede dividir el APL en una capa superficial, media y profunda, esta última constituida por la cara lateral de la cápsula con las uniones menisco capsulares, los ligamentos coronario, colateral lateral (LCL), arcuato, poplíteofibular (LPF) y fabeloperoneal.

El enfoque de este trabajo fue realizar un estudio cadavérico sobre las características anatómicas del LPF, su relación con las estructuras posterolaterales, y poder identificarlo en la Resonancia Nuclear Magnética. Se utilizaron 26 rodillas cadavéricas de personas adultas, fijadas y conservadas con formaldehído al 10%. En todas se encontró el LPF de forma trapezoidal con orientación oblicua hacia arriba y adentro con inserción distal en la cara posterior del peroné (100%), y proximalmente en el borde externo del tendón poplíteo, por debajo de la interlínea articular (100%). Las fibras del LPF se fusionan al tendón poplíteo siguiendo su eje hasta la zona posterosuperior de la cabeza del peroné. Esta orientación lo diferencia del ligamento arcuato, originado en el peroné superficial y con dirección perpendicular al eje del poplíteo. Se comparó con los ligamentos colaterales y cruzados, observamos que es rugoso, opaco con adherencias fibrosas en su borde superficial, carece de membrana sinovial, y en su cara profunda presenta una delgada capa cartilaginosa.

Las lesiones del APL requieren una comprensión detallada de las estructuras anatómicas posterolaterales, siendo la RNM importante para definir con precisión la ubicación de las estructuras dañadas y detectar lesiones asociadas. Si estas lesiones no son reconocidas y abordadas correctamente, puede entrañar decisiones quirúrgicas que den lugar a resultados insuficientes