

DOLOR DE CODO DE AÑOS DE EVOLUCIÓN

Alfredo García López (MIR 4º), Gerardo Pastor Saura (Médico Adjunto)

Hospital General Universitario de Alicante

Caso clínico:

Mujer de 46 años derivada de atención primaria por un cuadro clínico de dolor en el codo izquierdo y parestesias en el borde cubital de la mano de 5 años de evolución y predominio nocturno. No refiere antecedente traumático ni otros antecedentes de interés. Profesión: administrativo.

En la exploración física no hay alteraciones ortopédicas en codo ni muñeca ni neurológicas periféricas, con reflejos osteotendinosos (ROT) presentes y simétricos, sensibilidad conservada y balance muscular de 5/5 en todos los músculos del miembro superior.

Solo llama la atención un signo de Tinel positivo desde un punto proximal a la epitróclea en la cara lateral del 1/3 inferior del brazo, hasta la parte distal del canal cubital. En el hombro derecho se detecta una maniobra de Neer positiva, pero parece irrelevante para la paciente y siendo otro el motivo de la consulta de la paciente, es decir, el dolor en el codo y las parestesias en el borde cubital de la mano.

Un dato de interés es el hecho de que la paciente había mejorado con la toma de 75 mg x 12 horas de pregabalina.

Otro hallazgo al que dimos importancia fue la presencia de puntos gatillo en tríceps braquial en su vientre interno y en el músculo pronador redondo.

La paciente aportaba las siguientes pruebas solicitadas por su médico de AP:

-Radiografía de codo izquierda (AP y L) y radiografía de manos (AP)

-Ecografía

Ambas pruebas eran normales

¿Qué patología presenta nuestro paciente?