

IMPACTACIÓN POSTEROLATERAL DE CODO: EXAMEN FÍSICO, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y RESULTADOS

Alfonso Utrillas-Compaired, Fernando Trell-Lesmes*, Ramón Viana-López, Ignacio González-Gómez, Jorge García-Sáenz

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara
*** Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid**
osnofla2001@yahoo.com

INTRODUCCIÓN

El codo es una articulación compleja y su inestabilidad relativa hace que sea propenso a las lesiones por sobreuso, en su mayoría causadas por deportes y trabajo con movimientos repetitivos del codo. Esta lesión del codo es común en algunos deportes como boxeadores, árbitros y atletas, que requieren hiperextensión frecuente del codo.

OBJETIVOS

Evaluar la etiopatogenia, proporcionar una visión general de la precisión diagnóstica para las pruebas clínicas en pacientes con dolor de codo, comparar estos con otras lesiones relacionadas con el codo y con deportes como el béisbol, el boxeo y otros atletas, evaluar la precisión diagnóstica de las pruebas de diagnóstico disponibles para las lesiones del codo que ocurre principalmente debido a deportes o trabajo, y proporcionar instrucciones detalladas para estas pruebas.

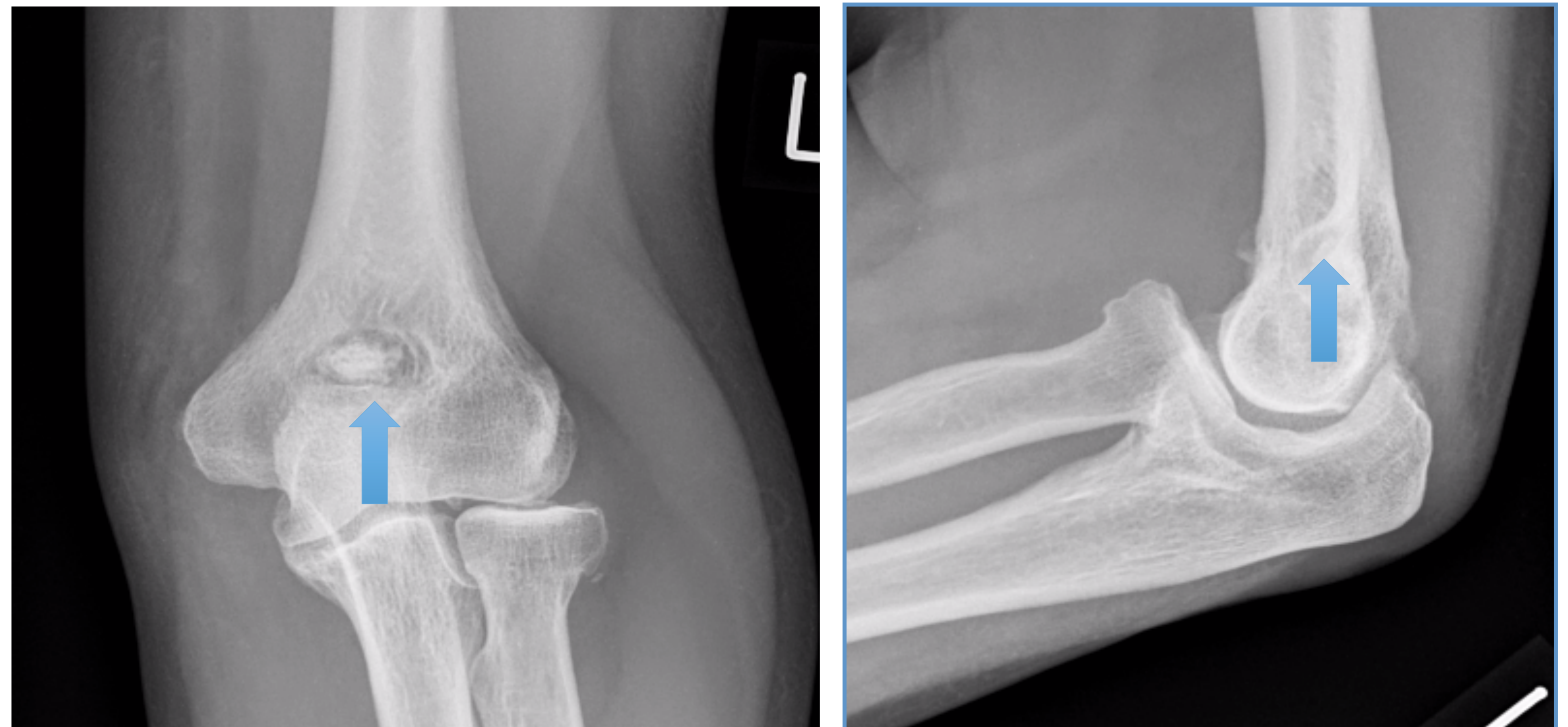


Fig. 1 y 2

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Entre 2013 y 2015 dos pacientes han sido diagnosticados con pinzamiento posterolateral del codo. Se realizó una exploración física, y radiografías estándar (Fig. 1 y 2), una tomografía axial computerizada (Fig. 3 y 4) y una resonancia magnética nuclear fueron solicitadas. Se evaluó la escala de evaluación del *Hospital for Special Surgery Elbow* preoperatoriamente y 1 año después de la intervención quirúrgica, y se realizó la resección parcial posterior a cielo abierto y el desbridamiento de la punta del olécranon en ambos casos.

RESULTADOS

Se realizó una resección abierta de la punta del olécranon posterior en dos pacientes, con osteofitos y eliminación de tejido fibroso, y posteriormente siguieron un programa de rehabilitación que comenzó 10 días después de la cirugía. No surgieron complicaciones durante los procedimientos quirúrgicos o el tratamiento postoperatorio, y mostraron un seguimiento funcional normal, con un retorno completo a sus actividades habituales.

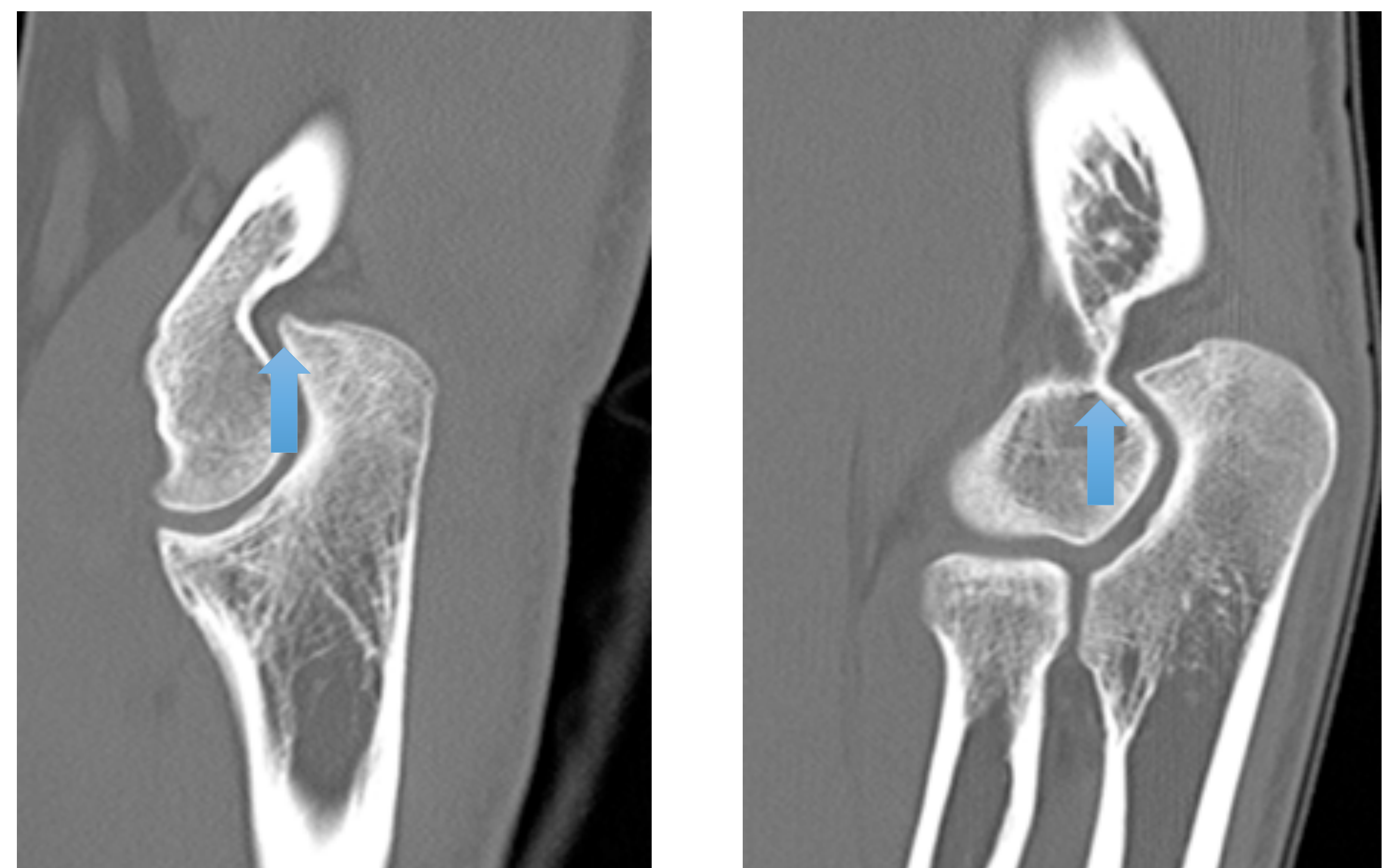


Fig. 3 y 4

CONCLUSIONES

Se pueden realizar pruebas de diagnóstico específicas para el choque posterolateral del codo en algunos atletas, cuya causa es la hiperextensión o traumatismo repetitivo, y la cirugía abierta muestra buenos resultados en los dos casos evaluados en los últimos dos años.

BIBLIOGRAFÍA

1. [Valkering KP](#), [van der Hoeven H](#), [Pijnenburg BC](#). Posterolateral elbow impingement in professional boxers. *Am J Sports Med*. 2008 Feb;36(2):328-32. Epub 2007 Nov 6.
2. [Yeoh KM¹](#), [King GJ](#), [Faber KJ](#), [Glazebrook MA](#), [Athwal GS](#). Evidence-based indications for elbow arthroscopy. *Arthroscopy*. 2012 Feb;28(2):272-82. Doi: 10.1016/j.arthro.2011.10.007.
3. Zwerus EL, Somford MP, Maissan F, Heisen J, Eygendaal D, van den Bekerom MP. [Physical examination of the elbow, what is the evidence? A systematic literature review](#). *Br J Sports Med*. 2017 Mar 1. pii: bjsports-2016-096712. doi: 10.1136/bjsports-2016-096712. Review. PMID: 2824985

