SANTIAGO TORMO MARTINEZ

CIRUGÍA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA



EPICONDILITIS

LA EPICONDILITIS O CODO DE TENISTA, ES UNA PATOLOGIA COMÚN EN NUESTRA PRACTICA MÉDICA. CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DEL CODO, GENERALMENTE DE INICIO GRADUAL, QUE VA PROGRESANDO HASTA CAUSARNOS INCAPACIDAD PARA GESTOS DE AGARRE.



NO ES EXCLUSIVA DE TENISTAS, SINO QUE ESTA CAUSADA POR GESTOS REPETITIVOS, COMO LOS DE ELECTRICISTAS, FONTANEROS, CONDUCTORES...

EL DIAGNOSTICO ES PREDOMINANTEMENTE CLÍNICO, PUDIENDO SOLICITARSE PRUEBAS COMPLEMETARIAS COMO RX, ECOGRAFIA O INCLUSO RESONACIA MAGNÉTICA. EL DIAGNÓSTICO DEBE DESCARTAR OTRAS POSIBLES CAUSAS DE DOLOR (IRRADIADO DE CUELLO, COMPRESIONES NEUROLOGICAS...)

EL TRATAMIENTO DEL CODO DE TENISTA ES EMINENTEMENTE CONSERVADOR. REPOSO, MEDICACION ANTIINFLAMATORIA, CINCHAS EPICONDILEAS E INCLUSO REHABILITACION. ES INTERESANTE LA REALIZACION DOMICILIARIA DE EJERCICIOS EXCENTRICOS DE CODO POR SU SENCILLEZ Y EFICACIA EN LA MEJORÍA DE LOS SÍNTOMAS.

EN CASOS DE DOLOR REFRACTARIO A ESTE TRATAMIENTO ES POSIBLE REALZIAR INFILTRACIONES LOCALES DE ANESTESICO LOCAL Y CORTICOIDE. SIEMPRE SABIENDO QUE SU USO NO DEBE EVITAR EL RESTO DE LAS MEDIDAS DESCRITAS, POR SU ALTO RIESGO DE RECURRENCIA UNA VEZ SU EFECTO CEDA.

EN LA ACTUALIDAD CON LAS NUEVOS AVANCES DE TERAPIAS ALTERNATIVAS, SE DESCRIBE TAMBIÉN EL USO DE INFILTRACIONES LOCALES DE PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO (OBTENIDO DE SANGRE DEL PROPIO PACIENTE) SU USO PARECE PROMETEDOR EN RESULTADOS, PERO ESTA AUN PENDIENTE DE ESTUDIOS MÁS EN PROFUNDIDAD EN CUANTO A DOSIS, NÚMERO DE INYECCIONES Y TIEMPO ENTRE ELLAS.

LA OPCIÓN QUIRÚRGICA ESTA RESERVADA PARA AQUELLOS CASOS QUE NO HAYAN MEJORADO A PESAR DE LAS OPCIONES DESCRITAS PREVIAMENTE. EL TIPO DE CIRUGÍA DEPENDERA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DEL PACIENTE Y DE LA EXPERIENCIA DEL CIRUJANO PUDIENDO REALIZARSE CIRUGÍA ABIERTA O CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DE LA LESIÓN.

LA CIRUGÍA NO ESTA EXENTA DE POSIBLES COMPLICACIONES COMO SON:

- INFECCIÓN
- LESIÓN DE NERVIOS O ESTRUCTURAS CAPSULOLIGAMENTOSAS.
- NECESIDAD DE RHB INTENSIVA PROLONGADA EN EL TIEMPO.
- PÉRDIDA DE FUERZA
- PÉRDIDA DE FLEXIBILIDAD
- CABE LA POSIBILIDAD DE REQUERIR MAS DE UNA INTERVENCION QUIRÚRGICA Y EN MUCHAS OCASIONES DE RECUPERACIONES PARCIALES EN LOS SÍNTOMAS.