

A MATILDE LE DUELE EL CODO...

Ruiz Pérez de la Blanca, Marta; Garrido Moyano, Francisca; Sánchez Martín, Laura. Residentes MFYC Granada.

Mujer, 87 años.

AP: FA, angor estable, valvulopatía mitral reumática y miastenia gravii.

Tratamiento habitual: piridostigmina, acenocumarol, atenolol y NTG en parches.

Dolor en codo derecho de 12 días de evolución, con tumefacción, leve aumento de calor local e impotencia funcional, sin traumatismo previo.

Dos episodios similares anteriores en la misma localización en los tres últimos años.



CONCLUSIONES

EN LA EVALUACIÓN INICIAL DE UN PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR DEBEMOS REALIZAR UNA ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN DETALLADA DEL PACIENTE, VALORANDO SIGNOS INFLAMATORIOS Y DEFORMIDADES ÓSEAS Y ARTICULARES.

ADEMÁS DEBEMOS REVISAR LOS ANTECEDENTES PERSONALES, DADO QUE MUCHAS VECES NOS FACILITAN EL DIAGNÓSTICO.



Revisamos análisis en los que encontramos cifras elevadas repetidas de ácido úrico.

Tratamiento: naproxeno 500 mg cada 12 horas 7 días con mejoría clínica evidente.



BIBLIOGRAFÍA:

- Helfgott. Overview of monoarthritis in adults. UpToDate [Internet]. Actualizado: dic 2015. Disponible en: http://www.uptodate.com/contents/overview-of-monoarthritis-in-adults?source=search_result&search=monoarthritis&selectedTitle=1~48
- Becker. Treatment of acute gout. UpToDate [Internet]. Actualizado: jul 2015. Disponible en: http://www.uptodate.com/contents/treatment-of-acute-gout?source=search_result&search=tratamiento+agudo+de+la+gota&selectedTitle=1~150
- Becker. Prevention of recurrent gout. [Internet]. Actualizado: may 2015. Disponible en: http://www.uptodate.com/contents/prevention-of-recurrent-gout?source=search_result&search=tratamiento+preventivo+de+la+gota&selectedTitle=1~150

ARTRITIS GOTOSA



XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia



SEMG
Sociedad Española de Medicina
Generales y de Familia

GRA
NA
DA 20
16
26-28
MAYO

