

Dolor en el codo de etiología poco frecuente

Autores: Mur Pérez AM, Domínguez Ayesa MT, Barba Guzman M, Ramírez domínguez N, Mateo Segura Z
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

CASO: Mujer, 66 años con diabetes mellitus, HTA, artrosis, dislipemia e IVC. Consulta por dolor en codo derecho de varios meses de evolución, sin traumatismo previo y que ha ido en aumento en los dos últimos meses, con limitación funcional e inflamación con signos flogóticos y absceso a dicho nivel. Ninguna otra sintomatología acompañante.

-Rx codo (MAP): normal

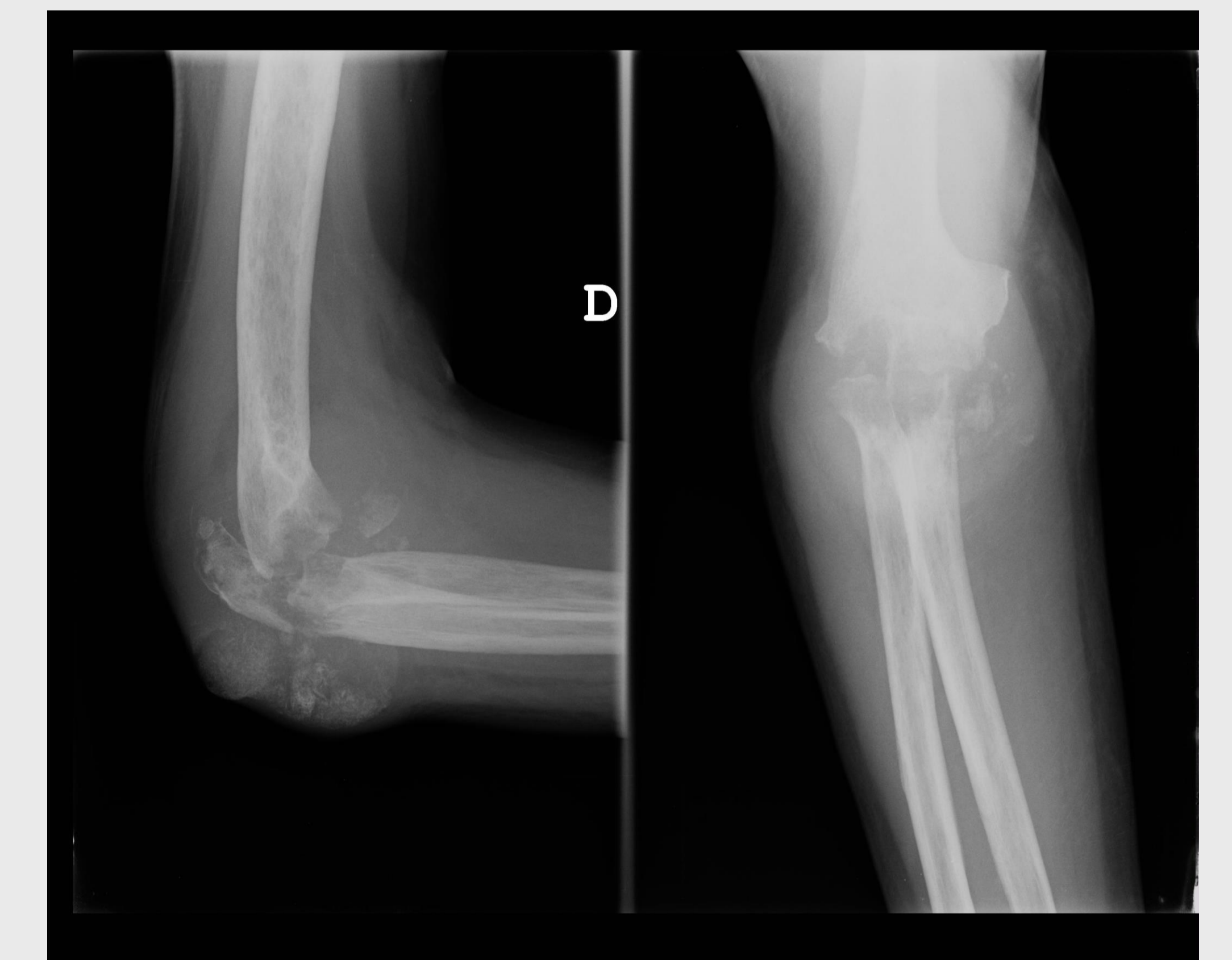
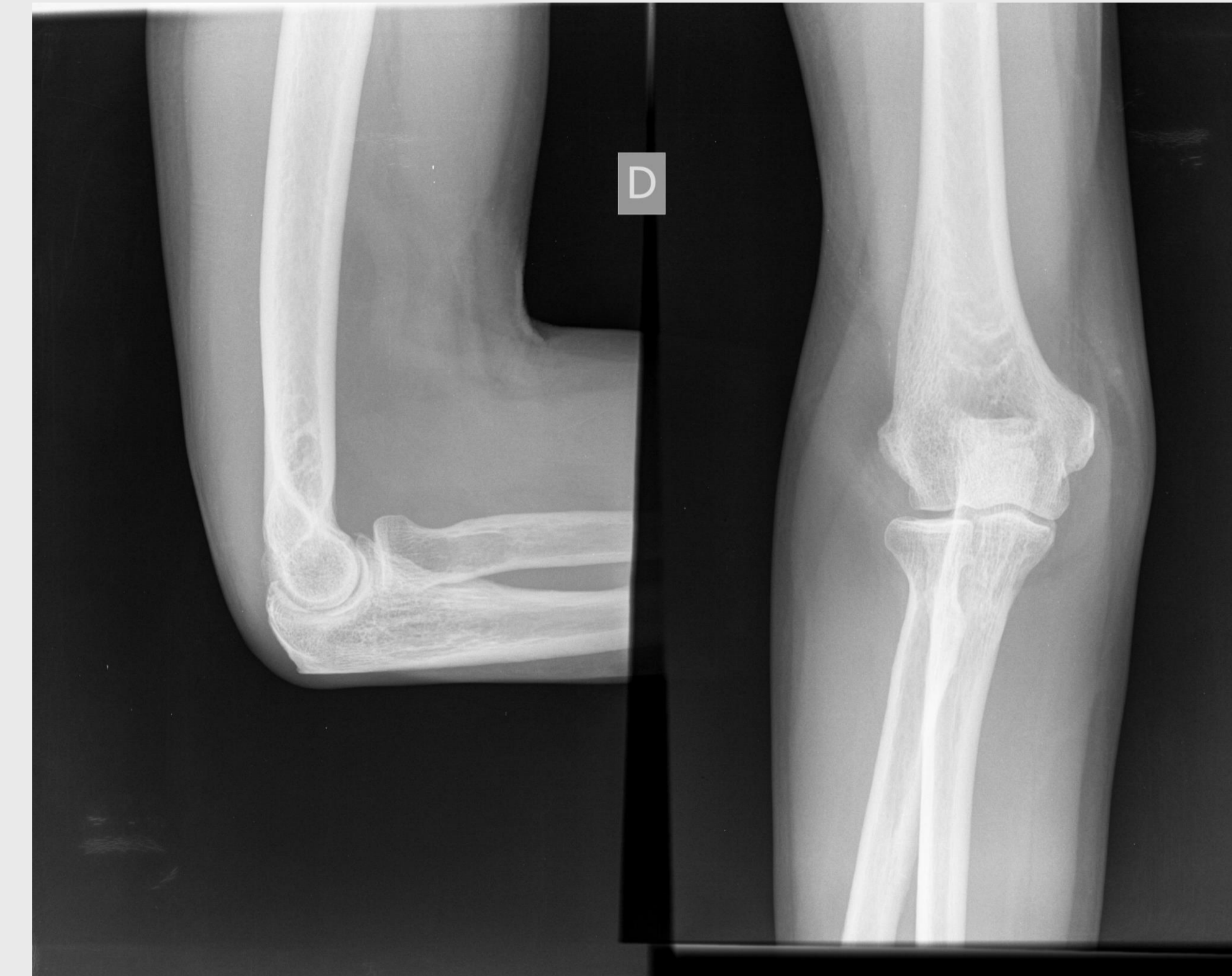
-RMN codo: sinovitis vellonodular

Dada la clínica aguda de las últimas semanas la paciente decide acudir para nueva valoración.

-Analítica: leucocitosis con desviación izquierda

-Rx codo: destrucción total de húmero distal y cúbito y radio proximal.

Se procede a drenaje del absceso, con obtención de material purulento positivo siendo positivo *Mycobacterium tuberculosis*. Se inicia tratamiento antituberculoso con cuádruple terapia, con buena evolución clínica.



La tuberculosis osteoarticular es un proceso inflamatorio crónico poco frecuente que puede afectar al hueso y/o a la articulación adyacente, siendo rara la afectación del codo. Se distingue la forma granulosa y la caseosa (osteolítica). Su tratamiento es la triple/cuádruple terapia antibiótica

Primary Tuberculosis of the Elbow joint: A Case Report. Rahman J, Patel A, Lam F. Musculoskeletal Care. 2015 Dec 1
Magnetic resonance imaging findings in tubercular arthritis of elbow. Prakash M, Gupta P, Dhillon MS, Sen RK, Khandelwal N. Clin Imaging. 2016 Jan-Feb;40(1):114-8.
Disseminated Mycobacterium abscessus Infection Following Septic Arthritis: A Case Report and Review of the Literature. Fukui S, Sekiya N, Takizawa Y, Morioka H, Kato H, et al. Medicine (Baltimore). 2015 May;94(21):861