

CASO 2: Codo de Tenista

Autores: Andrés Rodríguez/Miguel Egoávil

DATOS DEL PACIENTE

Mujer de 55 años de edad, casada y ama de casa. Tiene dos hijos de 20 y 23 años. Natural de Celendín, Cajamarca y procedente de Lima.

Ocupación

Ama de casa.

ENFERMEDAD ACTUAL

Tiempo de enfermedad

8 meses.

Inicio

Insidioso.

Curso

Progresivo.

Relato

Acude por un cuadro de dolor en el codo derecho; dominancia: paciente diestra. Niega traumas, no realiza actividad física; refiere que realiza las compras en el mercado cargando bolsas pesadas y levanta dichas bolsas con su brazo dominante.

ANTECEDENTES

Enfermedades previas

Lumbalgia diagnosticada hace 3 años con diagnóstico por TAC* de hernia discal; no cirugía. Niega antecedentes oncológicos.

Familiares

Padre (90 años) sin diagnósticos de importancia y Madre (83 años) con antecedente de cirugía por Cáncer de mama.

Hijos varones de 20 y 23 años aparentemente sanos.

EXAMEN CLÍNICO

Paciente al momento del examen presenta dolor que se irradiaba al antebrazo y aumenta mediante cocina o realiza las actividades de limpieza; y se vuelve un dolor intenso con vas 8/10 cuando levanta las bolsas del mercado, niega otras molestias

Resto del examen físico no contributorio.

DIAGNÓSTICO

Epicondilitis lateral (M25.5) Codo de tenista.

TRATAMIENTO

El médico especialista de Medicina Física y Rehabilitación recomienda:

- Carga no mayor a 2 kg en miembro superior derecho.
- Terapia física: Compresas húmedas calientes, terapia combinada, elongación y fortalecimiento muscular miembro superior derecho y propiocepción.
- Terapia ocupacional: AVD**, AIVD***, propiocepción, férula para reposo 3x3, funcionalidad de miembro superior derecho.

EVOLUCIÓN

Paciente refiere que no puede seguir indicaciones médicas.

Sólo desea tratamiento farmacológico.

*TAC: Tomografía Axial Computarizada.

**AVD: Actividades de la vida diaria.

***AIVD: Actividades instrumentales de la vida diaria.