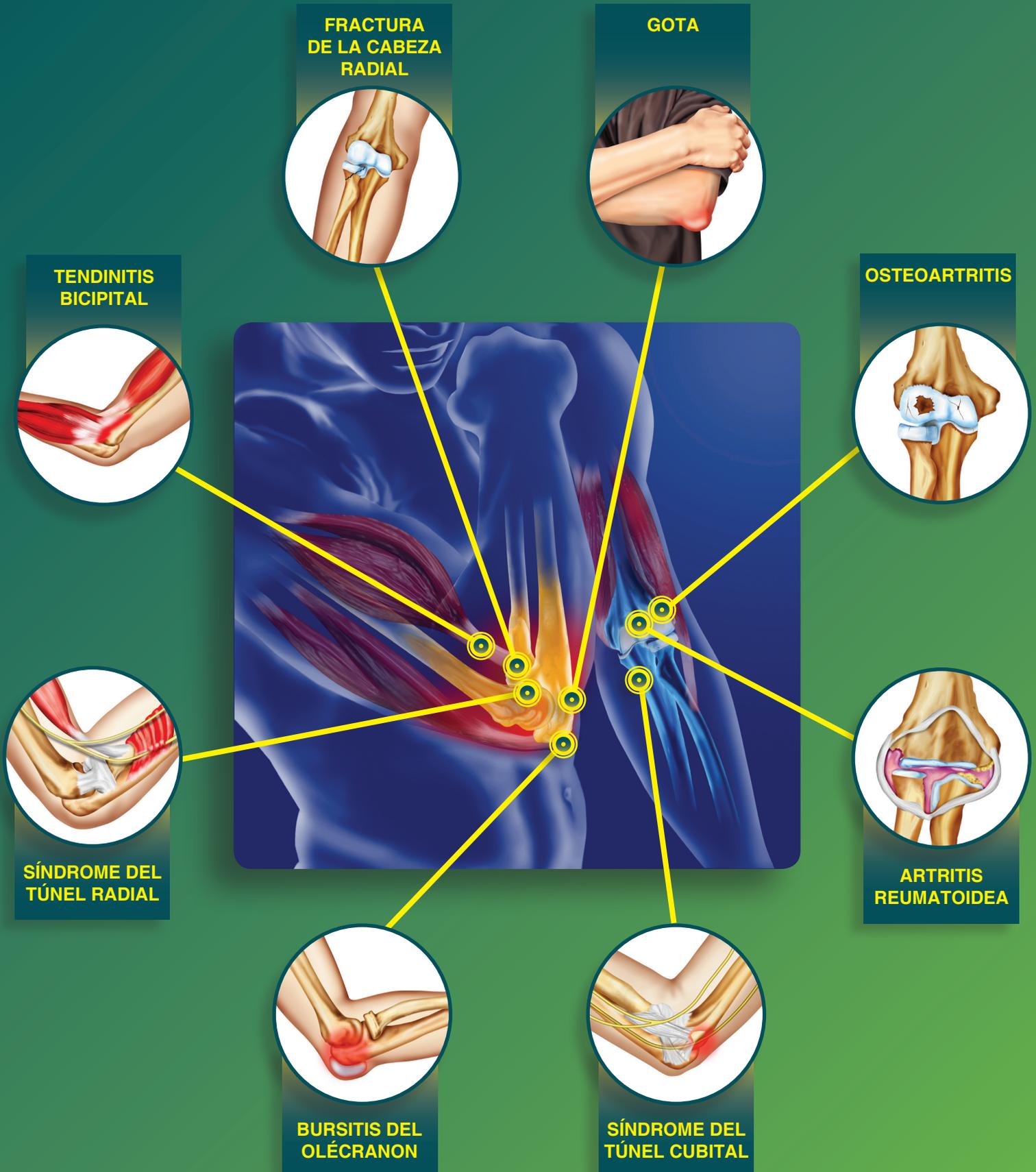


PRINCIPALES CAUSAS DEL DOLOR DE CODO

IBUPROFENO ESTÁ INDICADO COMO ANALGÉSICO Y ANTIINFLAMATORIO PARA EL ALIVIO SINTOMÁTICO DEL DOLOR DE CODO



PRINCIPALES CAUSAS DEL DOLOR DE CODO



GOTA¹

- Es un trastorno causado por la acumulación de ácido úrico en las articulaciones, lo que produce ataques repentinos de dolor intenso, edema y enrojecimiento en éstas.
- Las articulaciones más afectadas son dedo gordo del pie, codos y rodillas.
- Entre los factores de riesgo para presentar gota están: antecedentes familiares, medicamentos como los diuréticos, ingerir alcohol, presentar obesidad, entre otros.
- Para el tratamiento agudo se utilizan antiinflamatorios no esteroides, reposo y aplicación de hielo. La mayoría de los casos requieren colchicina y corticosteroides.



OSTEOARTRITIS²

- Es la degeneración del cartílago de la articulación que puede afectar también los codos. Se produce disminución del espacio de la articulación y dolor por fricción, pérdida de movilidad y de flexibilidad.
- Es una enfermedad asociada con la edad, el uso excesivo de la articulación, los traumas y las enfermedades como diabetes o gota. Es dolorosa, se puede asociar con rigidez, inflamación y, en casos graves, con la aparición de brotes óseos o nódulos en las articulaciones. El tratamiento se basa en analgésicos, terapia física y ejercicio.



ARTRITIS REUMATOIDEA³

- Es una condición autoinmune que puede afectar cualquier articulación y que produce destrucción del cartílago, del hueso y, en algunos casos, de los tendones y ligamentos.
- Los síntomas son inflamación, dolor y rigidez de predominio matutino; en los casos graves, deformidad. En general, afecta ambos codos y a otras articulaciones del cuerpo como manos y muñecas, tobillos y rodillas.
- Se trata con medicamentos que modifican el curso de la enfermedad y con analgésicos y antiinflamatorios como el ibuprofeno para aliviar el dolor y la inflamación.



SÍNDROME DEL TÚNEL CUBITAL⁴

- El lugar más común de compresión del nervio cubital es detrás de la parte interna del codo (epicóndilo medial o hueso de la risa). Entre las causas están: mantener el codo doblado o recargarse en éste por períodos prolongados, traumas, inflamación, etcétera.
- Los síntomas más comunes son adormecimiento y hormigueo de la mano y del dedo meñique y la mitad del dedo anular.
- Si es leve se puede controlar con tratamientos conservadores como cambios en las actividades e inmovilización. En casos graves se realiza cirugía.



BURSITIS DEL OLÉCRANON⁵

- Las bursas son estructuras semejantes a sacos acolchados con líquido lubricante, ubicadas entre los huesos y los tejidos blandos, que mejoran el deslizamiento de la piel. En el codo, la bursa se ubica sobre el hueso olécranon y se puede inflamar junto con el tendón, en personas que hacen movimientos repetitivos como jardineros o deportistas.
- Otras causas de bursitis son infecciones, trauma y algunas enfermedades como gota.
- Entre los síntomas que puede presentar la bursitis del olécranon está la inflamación. Si ésta es grave puede producir dolor. El tratamiento consiste en reposo y antiinflamatorios no esteroides. En casos crónicos se remueve el líquido de la bursa y se aplican corticosteroides, es decir antiinflamatorios esteroides.



SÍNDROME DEL TÚNEL RADIAL⁶

- El síndrome del túnel radial es causado por el aumento de la presión sobre el nervio radial, que se extiende por el antebrazo y el codo. Entre las causas están: lesiones traumáticas, inflamación del tejido circundante o tumores.
- Se caracteriza por la presencia de dolor tipo punzante en la parte superior del antebrazo o el dorso de la mano, especialmente cuando se extienden la muñeca y los dedos. A diferencia de los síndromes cubital o del carpo, pocas veces produce hormigueo porque el nervio principalmente tiene una función motora.
- Para el tratamiento del dolor se utilizan analgésicos y antiinflamatorios como el ibuprofeno, uso de férulas, infiltraciones y fisioterapia.



TENDINITIS BICIPITAL⁷

- La tendinitis es la inflamación del tendón del bíceps que se puede presentar en su inserción en el codo o en el hombro.
- Es frecuente en personas que hacen movimientos repetidos con el codo, como por ejemplo los deportistas que practican golf o tenis, de ahí los nombres codo del tenista (epicondilitis) o del golfista (epitrocleititis) según si el dolor es en la parte externa o interna del codo.
- Entre los síntomas están el dolor que aumenta con el movimiento y la inflamación. El tratamiento se basa en reposo, terapia física con frío y calor y medicamentos tipo antiinflamatorios no esteroides para controlar el dolor.



FRACTURA DE LA CABEZA RADIAL⁸

- La causa más común es por caídas con los codos extendidos y los antebrazos pronados, es decir, hacia adentro.
- Entre los síntomas están dolor en la parte exterior del codo, inflamación en la articulación del codo, dificultad para doblar o enderezar el codo e incapacidad para girar el antebrazo.
- El dolor se trata con analgésicos y antiinflamatorios. Depende del grado de desplazamiento de la fractura si se realiza o no cirugía.

1. Gout. American Academy of Orthopaedic Surgeons. <http://www.orthoinfo.org/topic.cfm?topic=A00598>. Último acceso 28 de febrero, 2016.

2. Osteoarthritis. National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases. http://www.niams.nih.gov/Health_Info/Osteoarthritis/default.asp. Último acceso 21 de febrero, 2016.

3. Handout on health: Rheumatoid arthritis. National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases. http://www.niams.nih.gov/Health_Info/Rheumatic_Disease/default.asp. Último acceso 22 de febrero, 2016.

4. Cubital Tunnel Syndrome. American Academy of Orthopaedic Surgeons. <http://www.orthoinfo.org/topic.cfm?topic=A00766>. Último acceso 26 de febrero, 2016.

5. Elbow (Olecranon) Bursitis. American Academy of Orthopaedic Surgeons. <http://orthoinfo.aaos.org/topic.cfm?topic=a00005>. Último acceso 26 de febrero, 2016.

6. Brigham and Women's Hospital: "Standard of Care: Radial Tunnel Syndrome" 2014.

7. Tendinitis and bursitis. American College of Rheumatology. http://www.rheumatology.org/Practice/Clinical/Patients/Diseases_And_Conditions/Tendinitis_and_Bursitis/. Último acceso 26 de febrero, 2016.

8. Radial Head Fractures of the Elbow. American Academy of Orthopaedic Surgeons. <http://orthoinfo.aaos.org/topic.cfm?topic=A00073&webid=24DDEB51>. Último acceso 28 de febrero, 2016.