

## **CASO DEL MES DE OCTUBRE 2015**

### **Autor**

Dr. Moisés Fernández Hernando

### **Institución**

DMC Diagnóstico Médico Cantabria, Santander

### **Historia Clínica**

Varón de 15 años que sufre caída desde bipedestación y desarrolla un clic audible agudo en la región anterior del codo derecho y un déficit completo agudo de la extensión.

Previamente padecía limitaciones leves de la movilidad del codo y dificultad para escribir y dibujar.

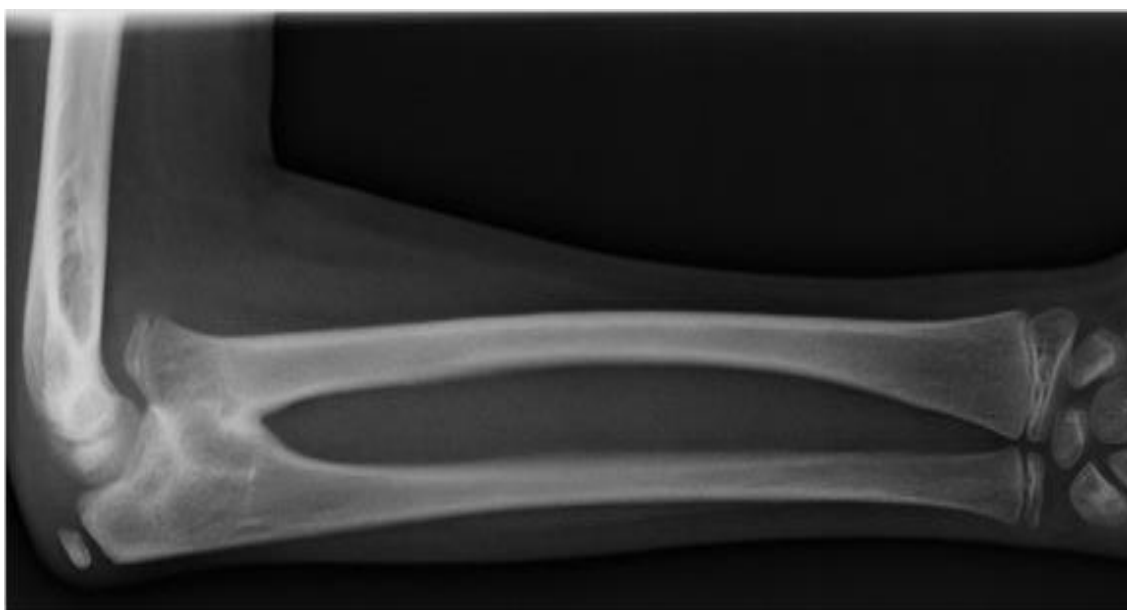
El paciente no reporta historia previa de dolor, rigidez o disminución de los movimientos de rotación del codo antes de la caída.

La historia familiar es negativa.

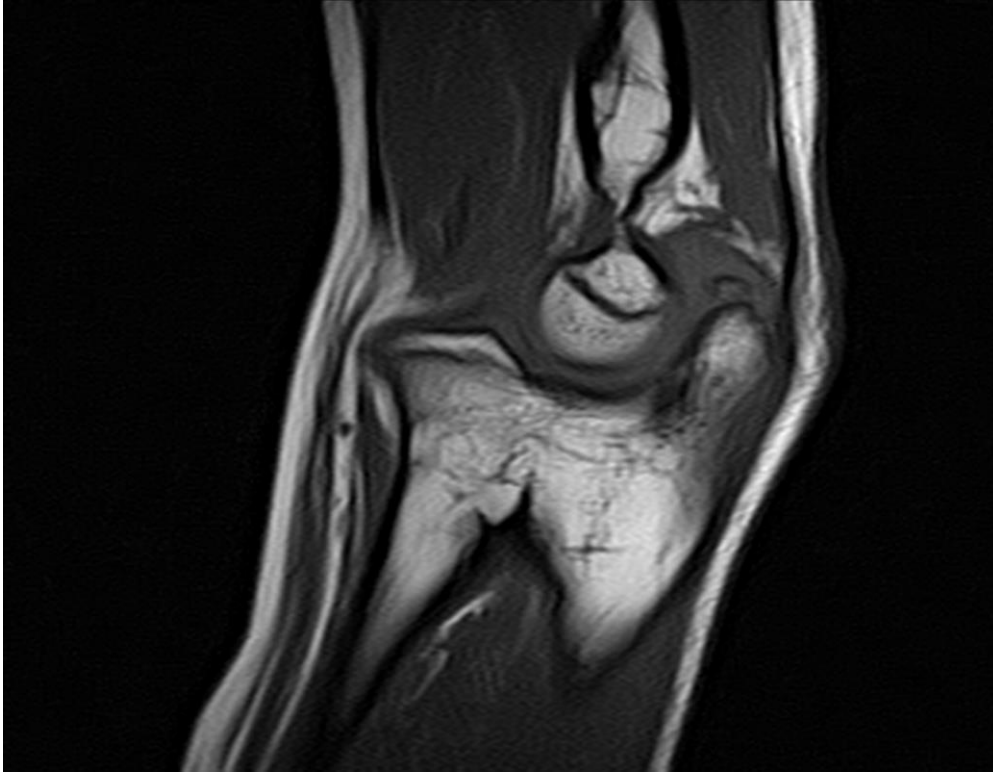
La exploración clínica demuestra un discreto valgo del codo así como pérdida de la movilidad rotacional pasiva (pronación y supinación).

No se observan trastornos sensitivos ni alteración de la vascularización.

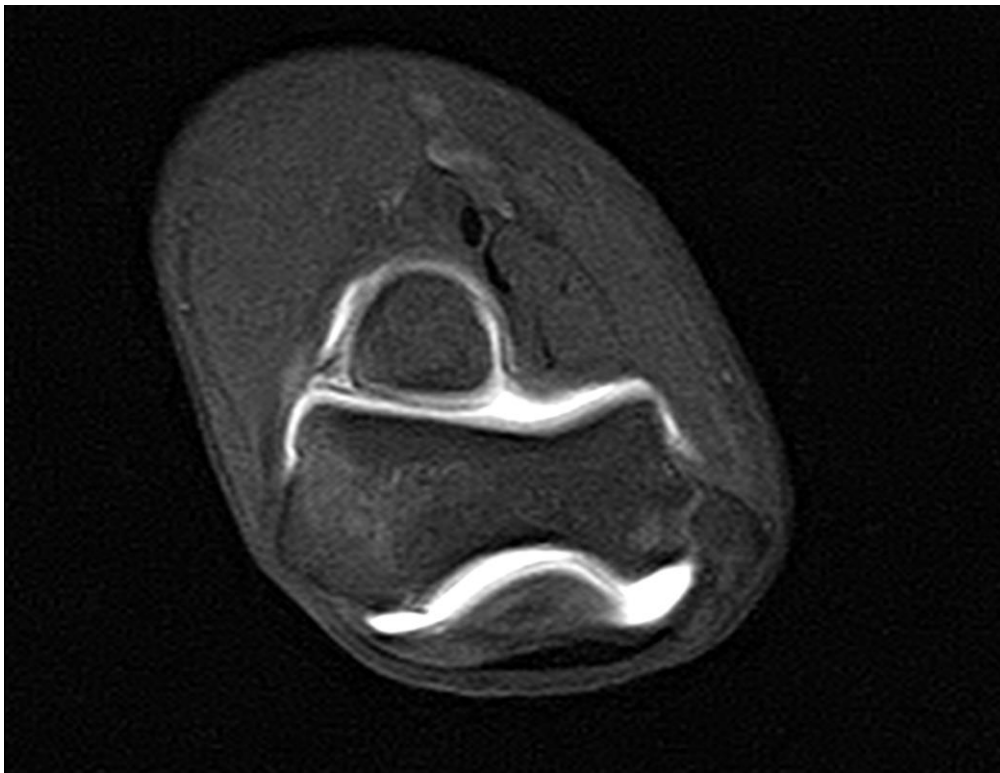
### **Imágenes**



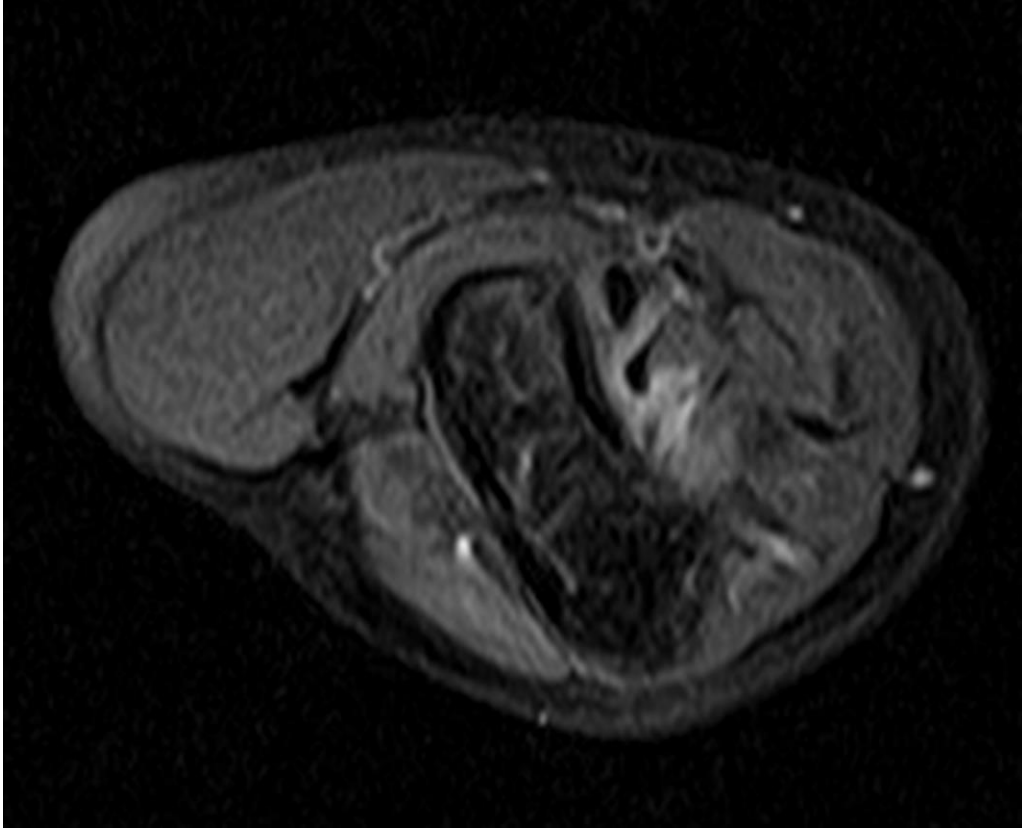
**Figura 1:** Radiografía lateral del antebrazo en pronación neutra.



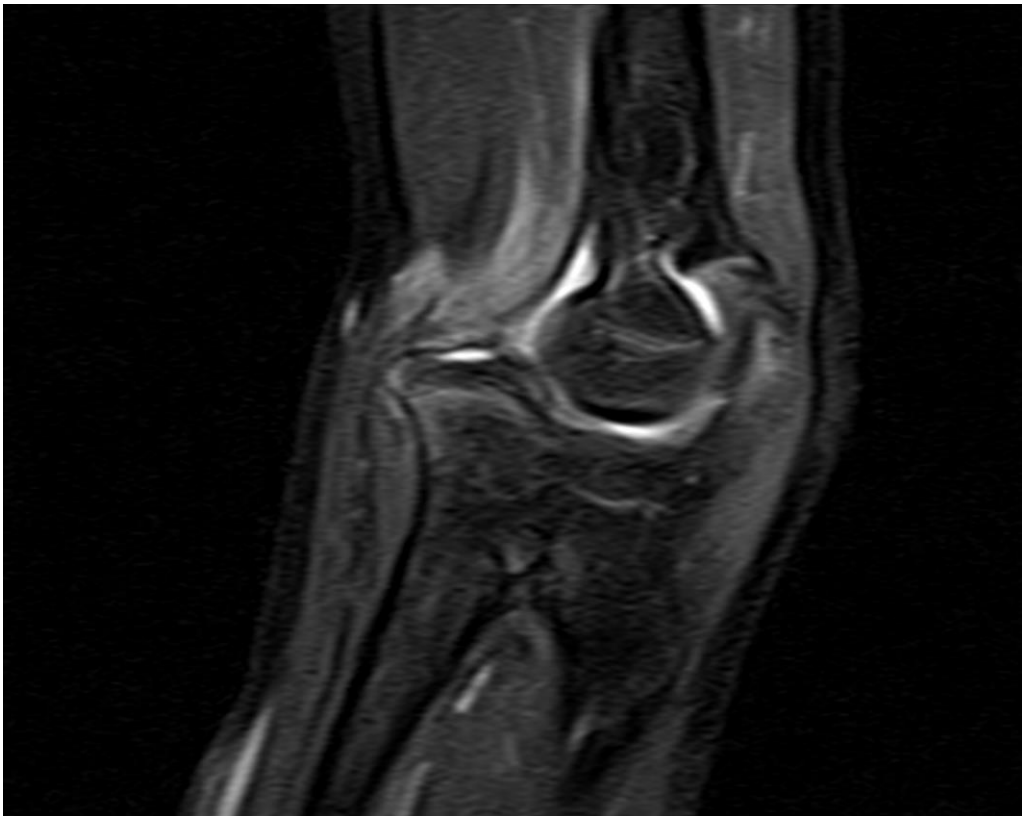
**Figura 2:** Resonancia del codo. Plano coronal puro FSE potenciado en T1.



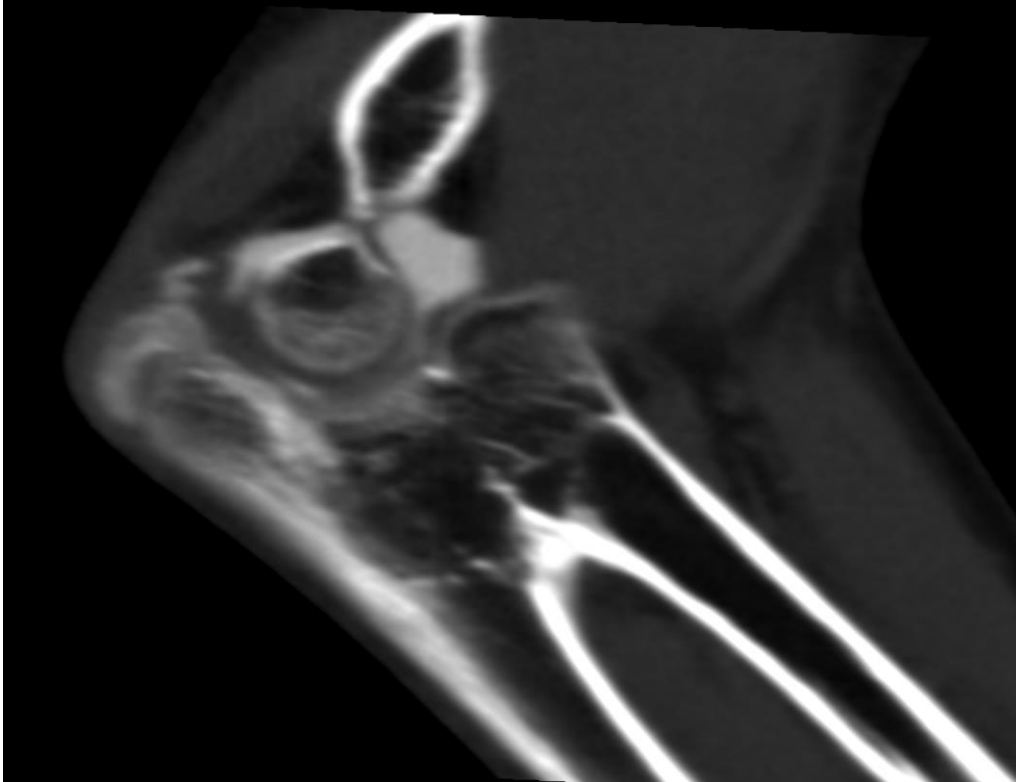
**Figura 3:** Artro-resonancia directa del codo. Plano axial puro T1 Fat Sat..



**Figura 4:** Resonancia de codo. Plano DP Fat Sat axial puro.



**Figura 5:** Artro-resonancia directa del codo. DP Fat Sat. Plano coronal puro.



**Figura 6:** Artro-Tc directa del codo. Plano sagital puro.

## ¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO?

Envía tu diagnóstico a través de la web de la SERME pinchando [AQUÍ](#)



**S.E.R.M.E.**

Sociedad Española de Radiología / Músculo-Esquelética

*El tratamiento de los diagnósticos emitidos será confidencial.  
Los diagnósticos serán revisados por la Junta directiva de la SERME, quien no conocerá la identidad de los remitentes.  
Únicamente se publicarán en la web los acertantes del diagnóstico.*