



## 0 - RM del codo: anatomía y patología no traumática

L. Raposo Rodríguez, E. Montes Pérez, A. Álvarez-Cofiño Tuñón, T. Díaz Sánchez, O. Fernández Guinea y P. García Pravia

Fundación Hospital de Jove, Gijón, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Describir la anatomía radiológica del codo en RM. Ilustrar mediante imágenes de RM la patología no traumática más frecuente de esta articulación. Correlacionar los hallazgos de RM con los signos y los síntomas que presenta el paciente.

**Revisión del tema:** Se mostrarán ejemplos de la anatomía normal y de la patología no traumática frecuente e infrecuente del codo. Patología de músculos y tendones: epicondilitis lateral y medial, ruptura del tendón del bíceps, ruptura del tendón del tríceps, roturas fibrilares del músculo braquial anterior, del supinador o del ancóneo. Inestabilidad: rotura de los ligamentos colaterales. Neuropatías de los nervios mediano, cubital y radial. Inflamación: bursitis bicipital, sinovitis. Trastornos articulares: osteoartritis, cuerpos libres intraarticulares, osteocondromatosis sinovial. Lesiones de planos blandos: hematoma calcificado, higroma, lipoma intramuscular o subcutáneo, ganglión intramuscular o articular, enfermedad de Kimura, adenopatía epitroclear.

**Conclusiones:** La RM es la técnica de elección en la valoración del codo doloroso ya que ofrece una excelente definición de las estructuras óseas y de los planos blandos que lo conforman.