

IMPORTANZA DELL'ARTROCENTESI PER UNA CORRETTA DIAGNOSI DI EMARTRO

Crescenzo Scioscia

Uomo adulto con dolore al gomito sinistro, da un mese circa, ingravescente, a tratti invalidante, che si proietta distalmente sul versante ulnare.

Nell'anamnesi pregressa tra i dati salienti riferiti dal paziente riscontriamo diabete mellito, artrosi sparsa trattata con FANS al bisogno, e fibrillazione atriale parossistica, per la quale è stata prescritta una terapia con anticoagulante.

L'esordio della sintomatologia al gomito risale alla mattina di un mese prima della visita odierna, allorquando si è svegliato con dolore e gonfiore al gomito, in assenza di storia di trauma o di segni clinici di artrite o di artralgia acuta in altri distretti, senza febbre o eruzioni cutanee.

Nell'arco del mese il gonfiore ed il dolore al gomito si sono ridotti, ma non l'impotenza funzionale (con impedimento all'estensione), che è addirittura aumentata, e con comparsa di una dolenzia ingravescente sul versante ulnare dell'avambraccio sino al polso.

REUMAIMAGING

Reumatologi e Radiologi a confronto:
l'importanza del Decision Making
dalla diagnosi al follow up

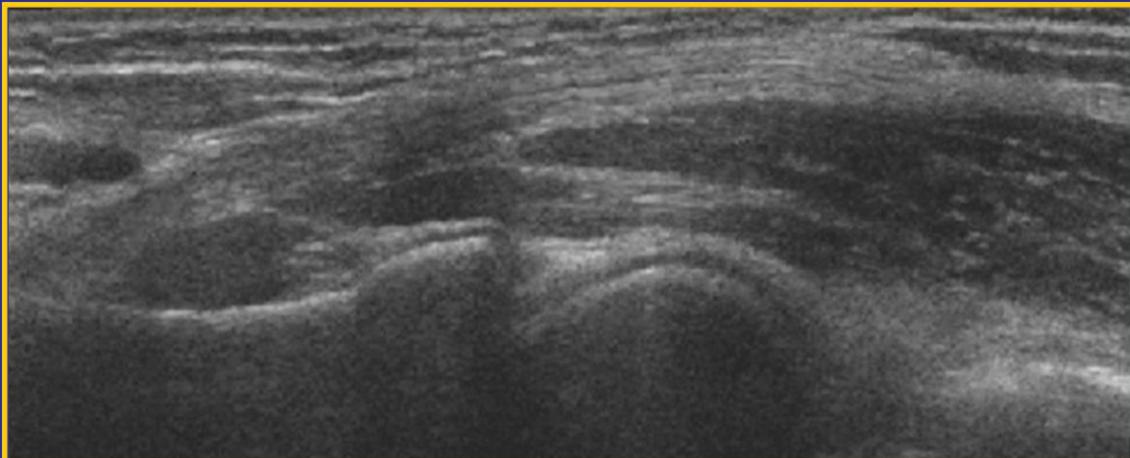
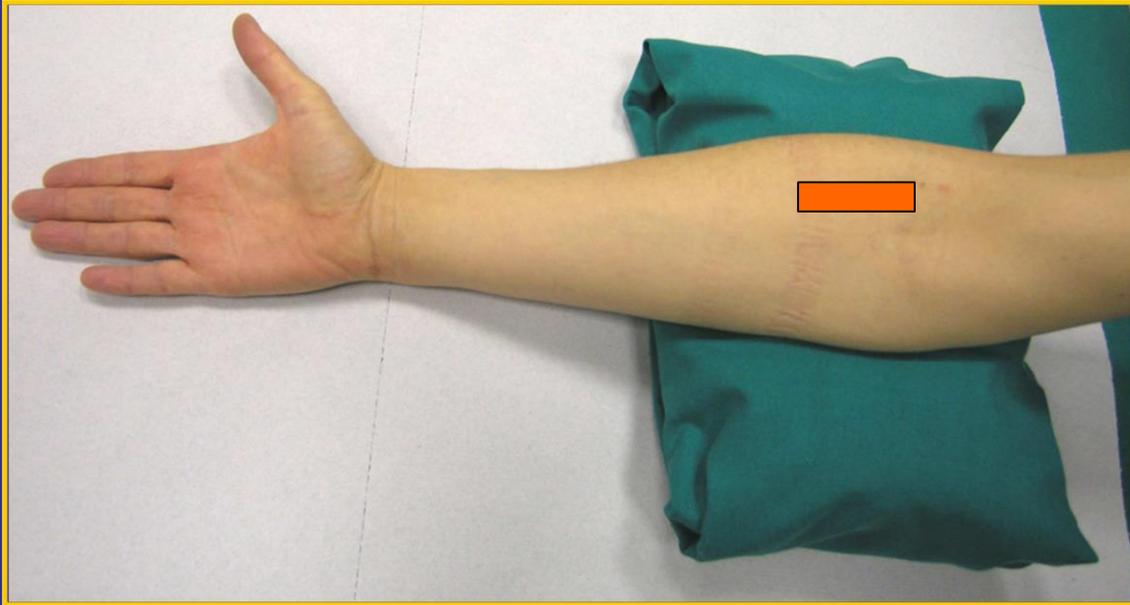
Nell'ipotesi di una lesione traumatica misconosciuta, il medico curante gli ha prescritto una radiografia del gomito, effettuata e refertata come negativa



Successivamente, dopo una terapia con FANS, al perdurare del dolore (anche se attenuato) e soprattutto per la inspiegabile limitazione funzionale, il medico prescrive una ecografia. All'esame obiettivo, al momento della visita ecografica, il gomito era moderatamente gonfio e dolente soprattutto posteriormente, in assenza di eritema o ecchimosi. La limitazione funzionale del gomito era marcatamente prevalente rispetto al dolore.

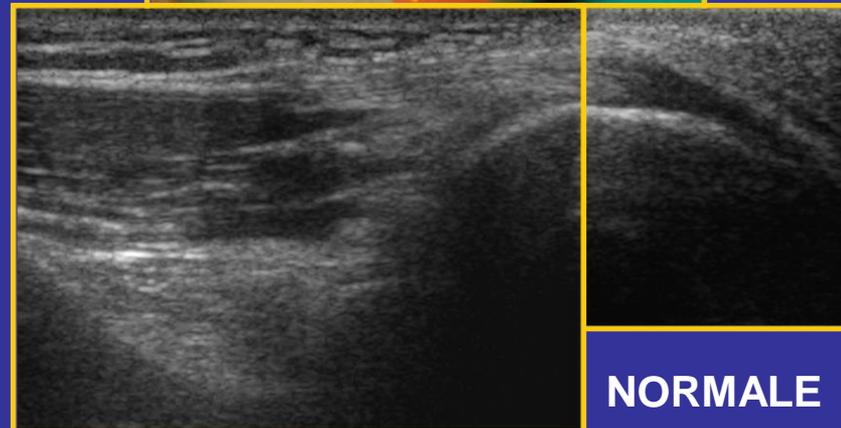
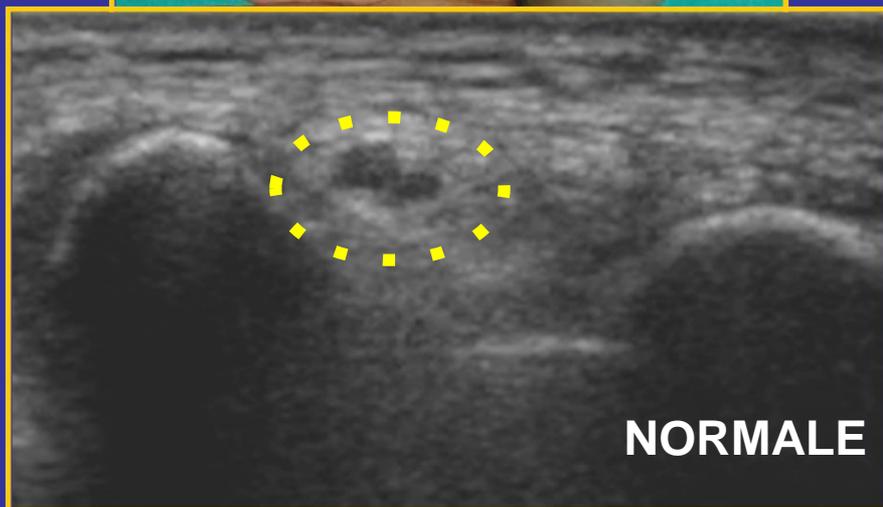
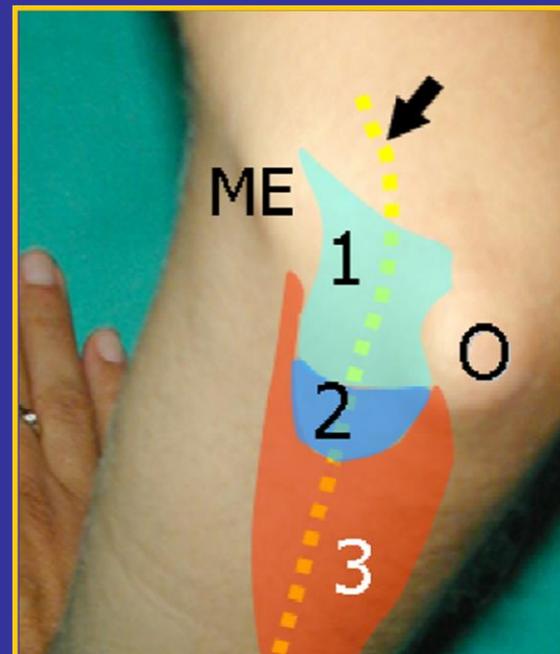
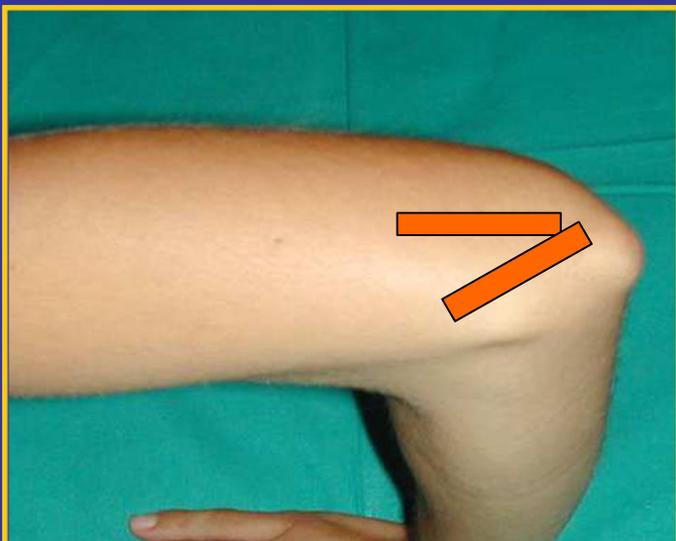
REUMAIMAGING

Reumatologi e Radiologi a confronto:
l'importanza del Decision Making
dalla diagnosi al follow up



REUMAIMAGING

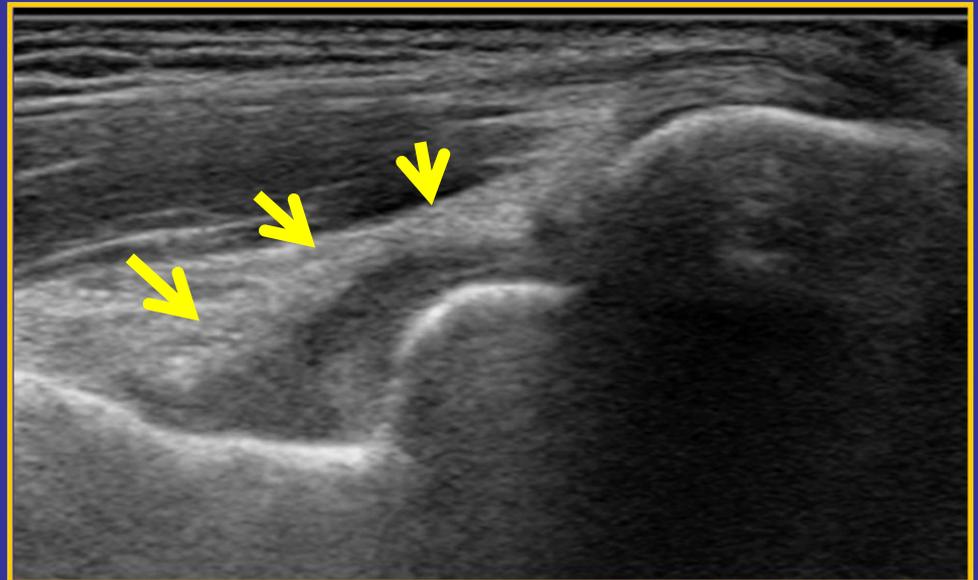
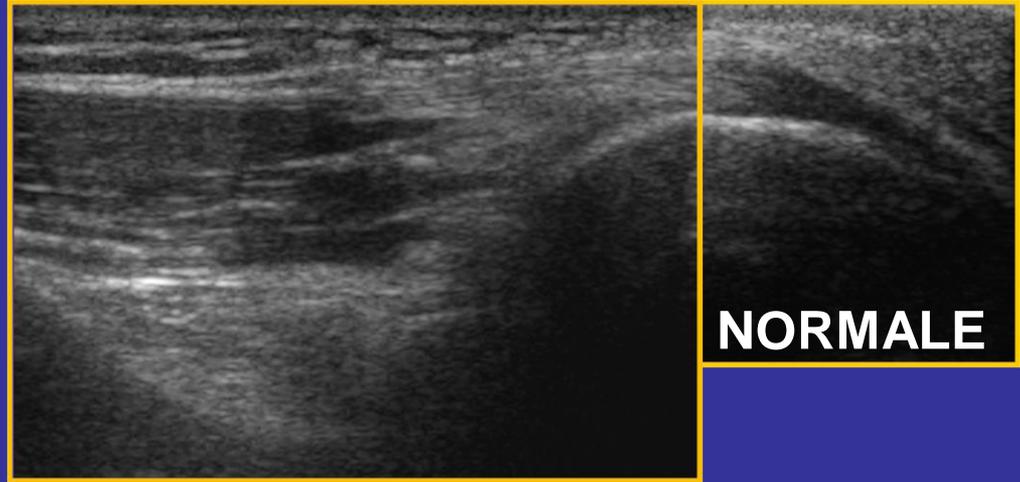
Reumatologi e Radiologi a confronto:
l'importanza del Decision Making
dalla diagnosi al follow up



REUMAIMAGING

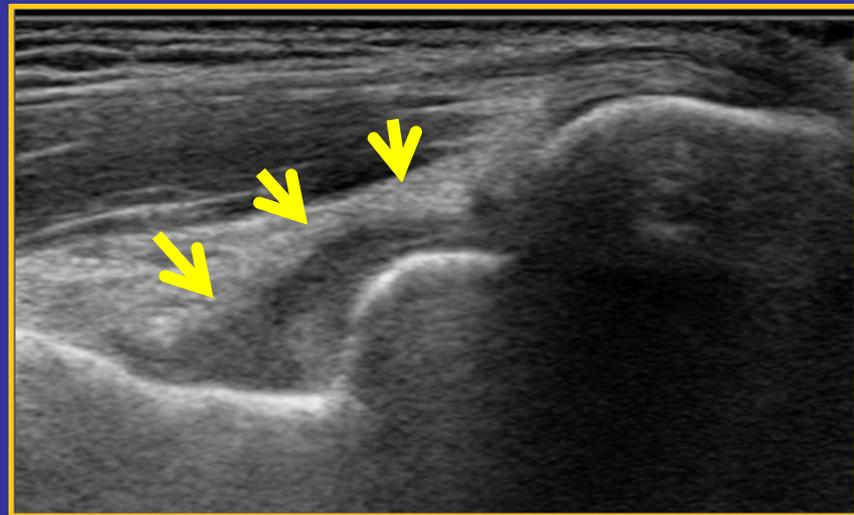
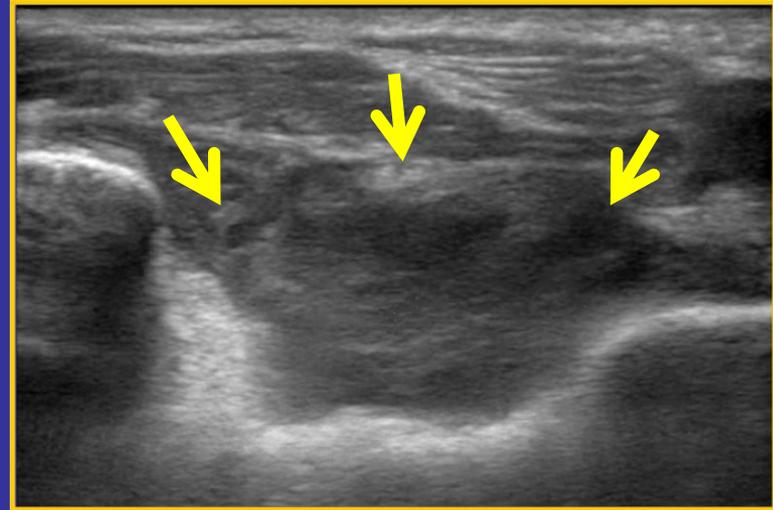
Reumatologi e Radiologi a confronto:
l'importanza del Decision Making
dalla diagnosi al follow up

L'ecografia ha dimostrato una distensione del profilo posteriore del guscio capsulare, con un versamento di tipo complex (a prevalenza solida, di aspetto fibrinoso, ed a scarsa componente fluida), comprimibile, non significativamente iperemico.



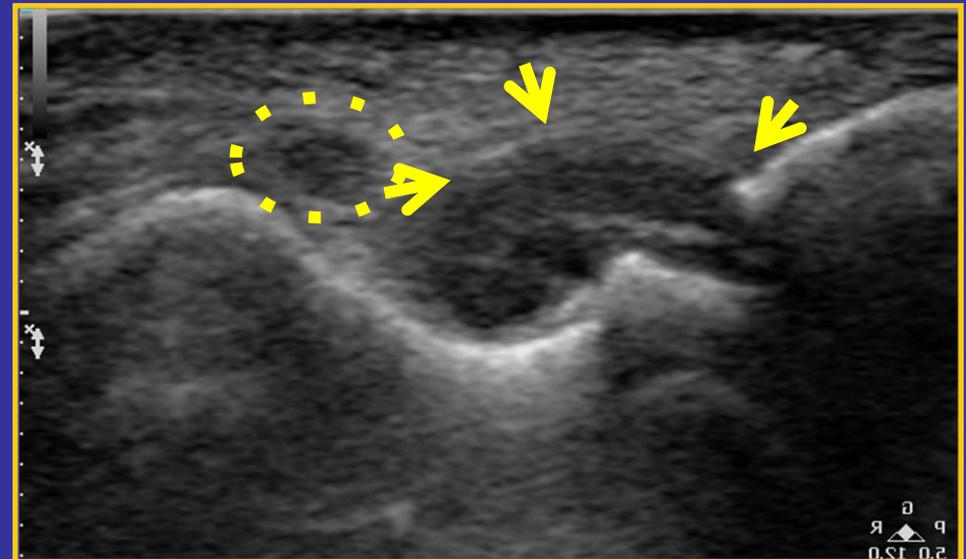
REUMAIMAGING

Reumatologi e Radiologi a confronto:
l'importanza del Decision Making
dalla diagnosi al follow up



REUMAIMAGING

Reumatologi e Radiologi a confronto:
l'importanza del Decision Making
dalla diagnosi al follow up



La tumefazione capsulare determina una sua sporgenza nel tunnel del n. nervo ulnare, che risulta dislocato e compresso, e ciò spiega la sintomatologia da conflitto radicolare.

La rivisitazione della RX permette di riconoscere i segni indiretti di tumefazione della capsula articolare.



Si esegue artrocentesi che evidenzia versamento ematico.

E' stato quindi ipotizzato un emartro spontaneo da anticoagulante.

L'ipotesi è stata poi confermata dal riscontro clinico e di laboratorio.

Corretta la terapia il paziente è tornato alla normalità, come riscontrato ad un controllo ecografico successivo.

BIBLIOGRAFIA:

- Barr L et al. Basic ultrasound-guided procedures. *Crit Care Clin* 2014; 30: 275-304.
- Becker JA et al. Acute monoarthritis: diagnosis in adults. *Am Fam Physician* 2016; 94: 810-6.
- Berona K et al. Success of ultrasound-guided versus landmark-guided arthrocentesis of hip, ankle, and wrist in a cadaver model. *Am J Emerg Med* 2017; 35: 240-4.
- Boniface KS et al. Ultrasound-guided arthrocentesis of the elbow: a posterior approach. *J Emerg Med* 2013; 45: 698-701.
- Gottlieb M, Alerhand S. Ultrasound should be considered for all arthrocentesis. *Ann Emerg Med* 2020; 75: 261-2.
- Mackenzie DC, McCorvey S. Spontaneous elbow hemarthrosis identified by point-of-care ultrasound. *Clin Exp Emerg Med* 2017; 4: 60-3.
- Wu T et al. Ultrasound-guided versus landmark in knee arthrocentesis: A systematic review. *Semin Arthritis Rheum* 2016; 45: 627-32.