



NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:
Nº HISTORIA CLINICA:
MOTIVO DE CONSULTA:

APELLIDOS:

TELEFONO:
SERVICIO SOLICITANTE:
FECHA EXPLORACION:

ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN DE CODO

Codo: derecho izquierdo

RECESO ARTICULAR ANTERIOR

Derrame:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Hipertrofia sinovial:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Señal power Doppler intraarticular	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Bordes óseos:		
- nítidos:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
- irregularidades:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
- erosiones:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
- proliferación:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Músculo braquial con ecoestructura/ecogenicidad normal:	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>
Aspecto del cartílago articular:	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>

EPITRÓCLEA

Inserción t. flexor común:

Límites:	Bien definidos	Mal definidos	
Ecoestructura:	Homogénea	Heterogénea	
Ecogenicidad:	Normal	Alterada	Disminuída <input type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/>
Espesor:	Simétrico	Asimétrico	
Rotura:	No	Si	Parcial Total
Alteraciones en:	Entesis <input type="checkbox"/>	Distal a entesis <input type="checkbox"/>	
Irregularidades corticales en inserción:	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Erosiones <input type="checkbox"/>	Proliferación <input type="checkbox"/>
Señal PD en entesis:	No Si		

EPICÓNDILO

Inserción t. común extensor :

Límites:	Bien definidos	Mal definidos	
Ecoestructura:	Homogénea	Heterogénea	
Ecogenicidad:	Normal	Alterada	Disminuída <input type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/>
Espesor:	Simétrico	Asimétrico	
Rotura:	No	Si	Parcial Total
Alteraciones en:	Entesis <input type="checkbox"/>	Distal a entesis <input type="checkbox"/>	
Irregularidades corticales en inserción:	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Erosiones <input type="checkbox"/>	Proliferación <input type="checkbox"/>
Señal PD en entesis:	No Si		

REGIÓN POSTERIOR

Tendón triceps braquial

Límites:	Bien definidos	Mal definidos	
Ecoestructura:	Homogénea	Heterogénea	
Ecogenicidad:	Normal	Alterada	Disminuída <input type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/>
Espesor:	Simétrico	Asimétrico	
Rotura:	No	Si	Parcial Total
Alteraciones en:	Entesis <input type="checkbox"/>	Proximal a entesis <input type="checkbox"/>	
Irregularidades corticales en inserción:	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Erosiones <input type="checkbox"/>	Proliferación <input type="checkbox"/>
Señal PD en entesis:	No Si		

Bursitis olecraniana:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Sinovitis (derrame/hipertrofia sinovial) receso posterior:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Señal PD intraarticular en receso posterior:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Lesiones ocupantes en fosa epitrocLEAR:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Nervio cubital, aspecto y localización:	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>

Diagnóstico Ecográfico:

Firmado: