

Casos Clínicos

No Puede Apoyar el Pie

Autores : Juan Javier Ballesteros Pérez (1), Olena Guta (2), Jose Antonio Castiñeiras Moracho (1), Fernando Jose Juarez Barillas (1), Patricia Peleato Iñarrea (1), Maria Teresa Meneses Yaruro (2)

Centro de Trabajo: (1):C.S. Cascante , (2) C.S. Tudela Este

Descripción del caso

Niña de 1 año de edad sin antecedentes familiares de interés acude por referir llanto continuo y fiebre , visto en centro de salud de urgencias por presentar tos, mocos y fiebre , acude a Urgencias hospitalarias por continuar con fiebre, llanto continuo y en horas posteriores dificultad para apoyar la pierna izquierda sin referir traumatismo previo, desde el inicio en tratamiento con ibuprofeno sin presentar mejoría. Tras analítica sanguínea y signos de inflamación localizados en rodilla se realiza punción y análisis líquido sinovial mas ecografía se confirma artritis séptica por lo que se inicia tratamiento intravenoso empírico con Cefuroxima , y se remite a especialista realizan drenaje en las primeras 48 horas con artrocentesis y lavado articular con buena evolución clínica y recuperación total de la paciente .

Exploración y pruebas complementarias

Faringe:sin placas, AP : normal , SNC : no signos meníngeos .Rodilla Izquierda: Tumefacción, Eritema, Leve choque rotuliano, Flexión antiálgica , en semiflexión . Laboratorio: Leucos 27. 000 ,3,6% PMN, PCR : 17.2 mg/dl. Líquido sinovial: Leve turbidez,Leucos 82000, 90% PMN,Glucosa 2 mg/dl , Proteínas 5.6 g/dl , Coproc. y hemocultivo: (-) Cultivo de líquido sinovial: S. aureus, sp. Rx sin datos patológicos. Eco. de rodilla: Líquido libre articular Pequeña imagen hipoecóica en zona medial.

Juicio clínico

Artritis séptica

Diagnóstico diferencial

Sinovitis transitoria hemartros neuroblastoma



Comentario final

Es importante el diagnostico precoz por parte del MAP en el servicio de urgencias extrahospitalarias ya que en la mayoría de los casos los niños con clínica reciente el tratamiento será efectivo. No hay que olvidar que la enfermedad tiene mortalidad hasta en 5% de los casos relacionados a cuatro factores : la edad del paciente, la duración de los síntomas , si el agente es estafilococo y si existe osteomielitis asociada.La radiografía simple es una herramienta importante. Sin embargo, la ecografía complementa la evaluación de los pacientes con enfermedad articular y proporciona información relevante .

Bibliografía

- 1.Gill I, Sharif F. A disjointed : paediatric musculoskeletal examination. Arch Dis Child. 2012; 97: 641-3.
2. Murias S, Remesal A, Quiles MJ, Merino R. los pacientes con cojera en Reumatología. An Pediatr (Barc). 2012;76:290-3.

Palabras clave (máximo de 5)

Artrotomía exploradora