

MI NIÑO COJEA: ¿SINOVITIS TRANSITORIA DE CADERA O NO?

Fernández Escudero, A.R. Muñoz Pérez, J.M. De la Hoz Regules, C. Cayón De Las Cuevas, C. Castro Prieto, S.R. Álvarez Álvarez, F.J.
Médicos De Familia del Servicio Cántabro de Salud

Como Médicos de Familia a menudo tenemos que asumir Consultas de Pediatría en Atención Primaria (AP). La cojera, es un motivo de consulta frecuente. Siendo La Sinovitis transitoria de cadera y lo traumatismos causas más comunes. Generalmente, benignas y autolimitadas.



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Ante una **COJERA** son la clave del diagnóstico:

Anamnesis detallada, exploración física y exploraciones complementarias adecuadas.

El diagnóstico de **Sinovitis Aguda Transitoria** (más frecuente) se establece **tras descartar otras posibles causas**. Si la clínica persiste >7días, ¡debe hacernos dudar!

La **OSTEOMIELITIS**, infección ósea. Causa frecuente y potencialmente **grave** de cojera. Todas edades, NIÑOS. Diseminación St.Aureus. Clínica: Cojera, Dolor selectivo en zona, fiebre y alteración EG. Diagnóstico: Eco-Doppler fases tempranas. Rx es tardía (imagen lítica) Gammagrafía ósea confirma. Tratamiento antibiótico endovenoso- oral semanas. Reposo. Cirugía si mala evolución

DESCRIPCION DEL CASO:

Niño 3años con **cojera** de 24h.

No traumatismo, ni dolor. Afebril. Diarrea previa.

Exploración: Buen estado general (BEG) No dolor. Movilidad sin limitación. No rechaza deambulación, mínima cojera.

Juicio Diagnóstico (JD) *Sinovitis transitoria cadera.*

Ibuprofeno. Reposo. Control 1semana.

7Días: Sin cambios. Reposo estricto. Ibuprofeno. Evolución.

5días: Fiebre 38,5 y mocos. Responde antitérmico. BEG. Cojera, dolor local. Mocos. Auscultación: roncus. ¿Complicación?

ECOGRAFIA: Normal.

JD: *SINOVITIS. Catarro.*

48h: Empeoramiento cojera. Fiebre 39, responde antitérmico. BEG Hemograma normal. **PCR 3.4 VSG 94**

RX- ECOGRAFIA: *Lesión osteolítica trocánter izquierdo.*

GAMMAGRAFIA OSEA: confirma

INGRESO: Amoxicilina-clavulánico y Ceftriaxona endovenoso 10días, oral 5semanas

DIAGNÓSTICO: **OSTEOMIELITIS de cadera**

DIFERENCIAL: Sinovitis, Perthes, Tumores, Artritis séptica, Traumatismos

BIBLIOGRAFIA

1. Calvo C, Collado MP, Díaz-Delgado R. Cojera. Protocolos diagnóstico terapéuticos pediatría. 2014. AEP.
2. Sheldon L. Kaplan. Nelson. Tratado de pediatría, Ed 19. Capítulo 676, 2471-2475.
3. Wicart, P. Seringe, R, Trastornos estáticos de los miembros inferiores y análisis de una cojera. EMC Pediatría, 2008-01-01, Volúmen 43, Número 1, Pages 1-17, PubMed