

## Mami, me duelen las piernas

### Autores

Sánchez Gimeno, Ana Belén<sup>1</sup>; Carmona Calvo-Flores, Laura<sup>2</sup>; Rabaneda Bueno, Raúl<sup>2</sup>; Aguilar Martín, Ignacio<sup>2</sup>.  
1. C.S. Santa María del Águila, El Ejido, Almería 2. C.S. Ejido Norte, El Ejido, Almería

### Introducción

La miositis aguda viral es un cuadro clínico característico de la infancia, cuya prevalencia se piensa está infraestimada. Normalmente es autolimitado y benigno aunque sus síntomas sean alarmantes. Debe conocerse y tenerse en cuenta para evitar exploraciones invasivas e ingresos innecesarios.

### Descripción

Varón de 4 años sin alergias conocidas ni antecedentes de interés, correctamente vacunado. Comienza con dolor en pantorrillas y dificultad a la marcha. Cuadro catarral días previos. Analítica con CK 1738 y resto de parámetros normales. Exploración física normal salvo dificultad para caminar. Se debe hacer un diagnóstico diferencial con dermatomiositis y polimiositis infantil, rabdomiolisis, polineuropatías y síndrome de Guillain-Barré, lo que se consigue gracias a una buena anamnesis, exploración física y analítica completa. Se llega al diagnóstico de miositis viral y se pauta tratamiento conservador (reposo, antiinflamatorio no esteroideo y abundante hidratación) siendo necesario un seguimiento para descartar afectación renal y normalización de la CPK, normalizándose la exploración y parámetros analíticos a los 15 días.

### Estrategia práctica de actuación

Como ya hemos comentado es un cuadro que puede aparecer tras un proceso viral, típicamente relacionado con infecciones por gripe. Es alarmante para los padres pero su evolución y pronóstico es benigno. Si bien no es un cuadro típico que encontraremos en consulta debemos tenerlo presente. Ante todo debemos descartar causas más graves y tranquilizar a los padres para evitar pruebas e ingresos necesarios, evitando el sobretratamiento. Se han descrito casos asociados a fracaso renal agudo por mioglobinuria intensa, si bien es un cuadro más relacionado con la rabdomiolisis, por lo que se deberá hacer un seguimiento analítico para descartar la misma o actuar rápidamente en caso de que se produzca.

### Palabras-clave

Miositis viral, afectación muscular, CPK elevada

### Bibliografía consultada

Muñoz-García M. et al. Miositis viral aguda. ¿Es necesaria la confirmación etiológica? An Esp Pediatr.1998;48:333-334.  
García Mozo R. et al. Miositis aguda en relación con virus de la gripe. Rev Pediatr Aten Primaria.2003;5: 577-581.  
Lorenzo G. Neurología: trastornos neuromusculares. An Pediatr Contin. 2007;5(5):245-52.  
Zaldibar-Barinaga M.B. et al. Tratamiento rehabilitador en miositis aguda benigna infantil. Rehabilitación. 2010;44(4):384-386.