

Sospecha de artritis séptica



María José Martínez Gandía
Tutor: Germán Lloret Ferrándiz

Sección Urgencias Pediátricas, HGUA Dr Balmis

ANAMNESIS Y DATOS EXPLORATORIOS

Niño de 9 años consulta por fiebre

AP:TDAH. Metilfenidato retard 20 mg.

IQ osteotomía valguizante cadera derecha

Septiembre 2022. Portador material ortoprotésico

EA: Coxalgia derecha de dos días de evolución con fiebre hasta 40°C

EXP: Cadera dolorosa a movilización ABD y RI

No eritema ni signos inflamatorios. Resto exploración física normal.

SOSPECHA ARTRITIS SÉPTICA/OSTEOMIELITIS

MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS



ENFERMEDAD DE PERTHES

Necrosis de la cabeza femoral afectando el rango de movimiento de las caderas(1).

- ✓ Cojera o marcha Trendelemburg y coxalgia
- ✓ Incidencia variable
- ✓ Etiología poco conocida
- ✓ Mayor tasa aparición entre 5 y 7 años
- ✓ Niños/niñas 3-5:1

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE MONOARTRITIS

RELACIONADA CON INFECCIÓN	Artritis séptica Osteomielitis Tuberculosis Artritis vírica (raro monoarticular) Artritis reactiva (raro monoarticular)
TRAUMÁTICA	Rara en niños < 8 años
TUMORAL	Sinovitis villonodular pigmentaria Hemangioma sinovial Sarcoma de células sinoviales
INFLAMATORIA	Sinovitis transitoria de cadera Artritis Idiopática Juvenil Enfermedad inflamatoria intestinal
HEMARTROS	Hemofilia y otras coagulopatías

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

- HEMOGRAMA y BIOQUÍMICA sin alteraciones y COAGULACIÓN con APPT ratio elevado.
- CULTIVO BACTERIOLÓGICO (catéter drenaje): Ausencia de gérmenes
- ECOGRAFÍA DE CADERA: Engrosamiento e hiperemia leve en receso coxofemoral anterior. No derrame articular.

TRATAMIENTO

- ✓ Artrocentesis en quirófano. Recogida cultivos catéter
- ✓ Tratamiento antibiótico empírico IV con vancomicina y rifampicina

EVOLUCIÓN

- Ingreso 72h y ALTA por evolución favorable
- Artrocentesis cadera derecha. No artrotomía
- Dx: Fiebre/Sinovitis cadera derecha
- TTO: Rifampicina 300 mg una cápsula/24h/21 días e ibuprofeno 4% 5 ml c/8h/10 días
- CCEE Traumatología Pediátrica a los 17 días

REVISIÓN DE LA LITERATURA

1. Rodríguez-Olivas AO, Hernández-Zamora E, Reyes-Maldonado E. Panorama general de la enfermedad de Legg-Calvé-Perthes. Dis. raras de Orphanet J. 15 de marzo de 2022; 17 (1): 125.
2. Maleki A, Qoreishy SM, Bahrami MN. Surgical Treatments for Legg-Calvé-Perthes Disease: Comprehensive Review. Interact J Med Res. 2021 May
3. Goyal T, Barik S, Gupta T. Artroscopia de cadera para las secuelas de la enfermedad de Legg-Calve-Perthes: una revisión sistemática. Pelvis de cadera. 2021 marzo
4. Singh KA, Shah H, Joseph B, Aarvold A, Kim HKW. Evolución de la enfermedad de Legg-Calvé-Perthes tras osteotomía en varo del fémur proximal realizada en estadio de necrosis avascular: estudio prospectivo. J Niño Orthop. 2020 1 de febrero