

SINOVITIS DE CADERA PERSISTENTE EN LA INFANCIA, ¿EN QUÉ DEBEMOS PENSAR?

INTRODUCCIÓN

La sinovitis de cadera es una causa frecuente de cojera en pediatría, casi siempre autolimitada y benigna. Afecta con mayor frecuencia a varones entre los 3 y 10 años. Suele presentarse como una cojera de aparición brusca con limitación dolorosa tanto de la rotación interna como de la abducción de la cadera. El diagnóstico es clínico y el tratamiento se basa en el uso de antiinflamatorios.

CASO CLÍNICO

ANAMNESIS

Niño de 9 años remitido desde Traumatología que acude por episodios de dolor en la extremidad inferior derecha y cojera intensa de 4 meses de evolución, de predominio matutino, limitando sus actividades cotidianas e impidiendo el descanso nocturno. Apirético. No refiere otra sintomatología asociada los días previos al inicio del cuadro. Presenta mala respuesta al tratamiento antiinflamatorio.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Limitación de la rotación interna y de la abducción de la cadera derecha, sin signos inflamatorios locales ni a otros niveles articulares.

EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

- Radiografía: no se objetivan alteraciones óseas.
- Ecografía: Distensión y engrosamiento de la capsula articular, compatible con sinovitis de cadera.
- Gammagrafía: normal.
- Analítica sanguínea: hemograma normal; proteína c reactiva, velocidad de sedimentación y anticuerpos antinucleares negativos; título de antistreptolisina (ASLO): 141; IgM e IgG para Mycoplasma: positivos.

DIAGNÓSTICO

Sinovitis de cadera por infección por Mycoplasma.

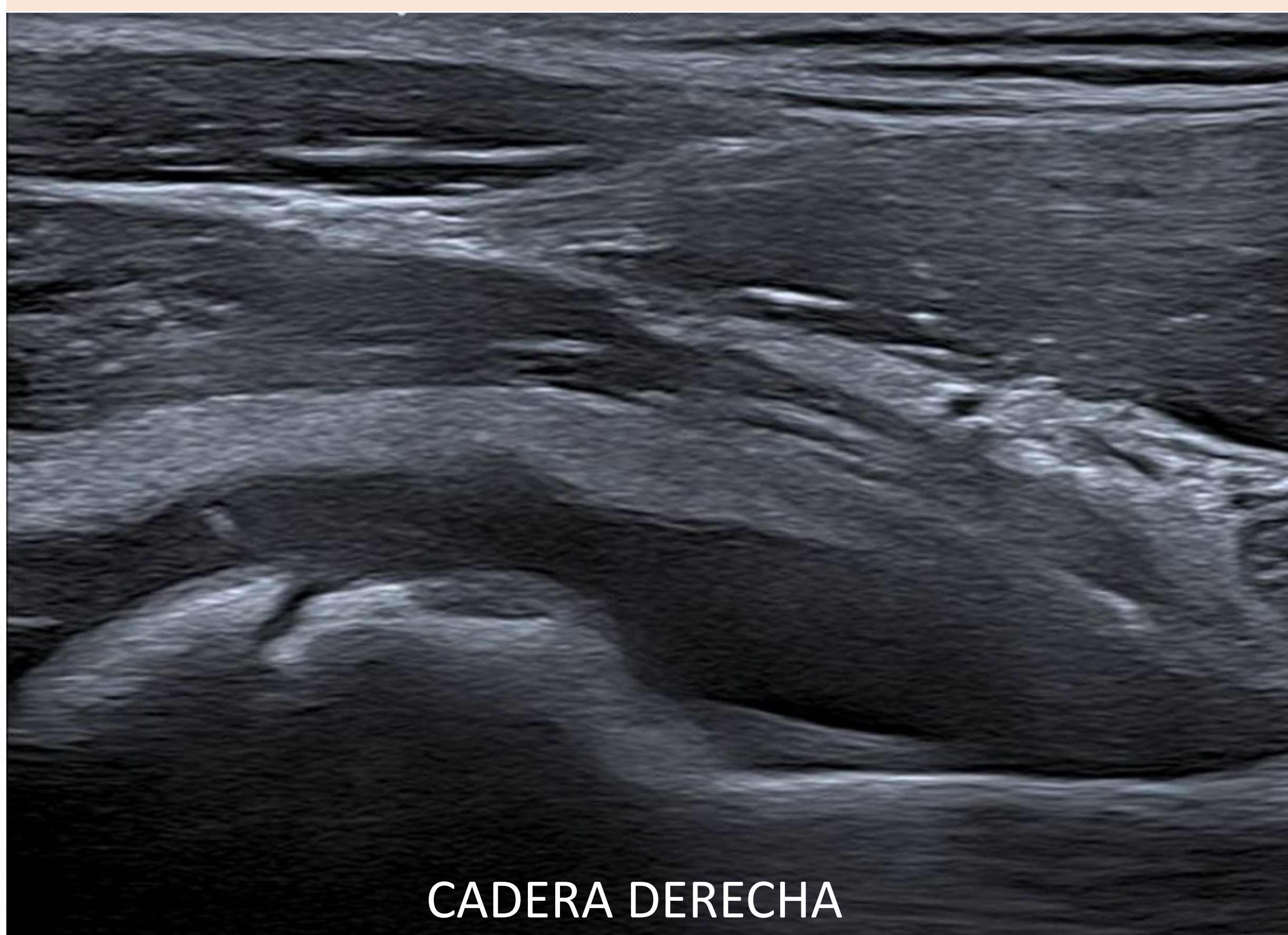
TRATAMIENTO

Se inicio azitromicina durante 8 semanas.

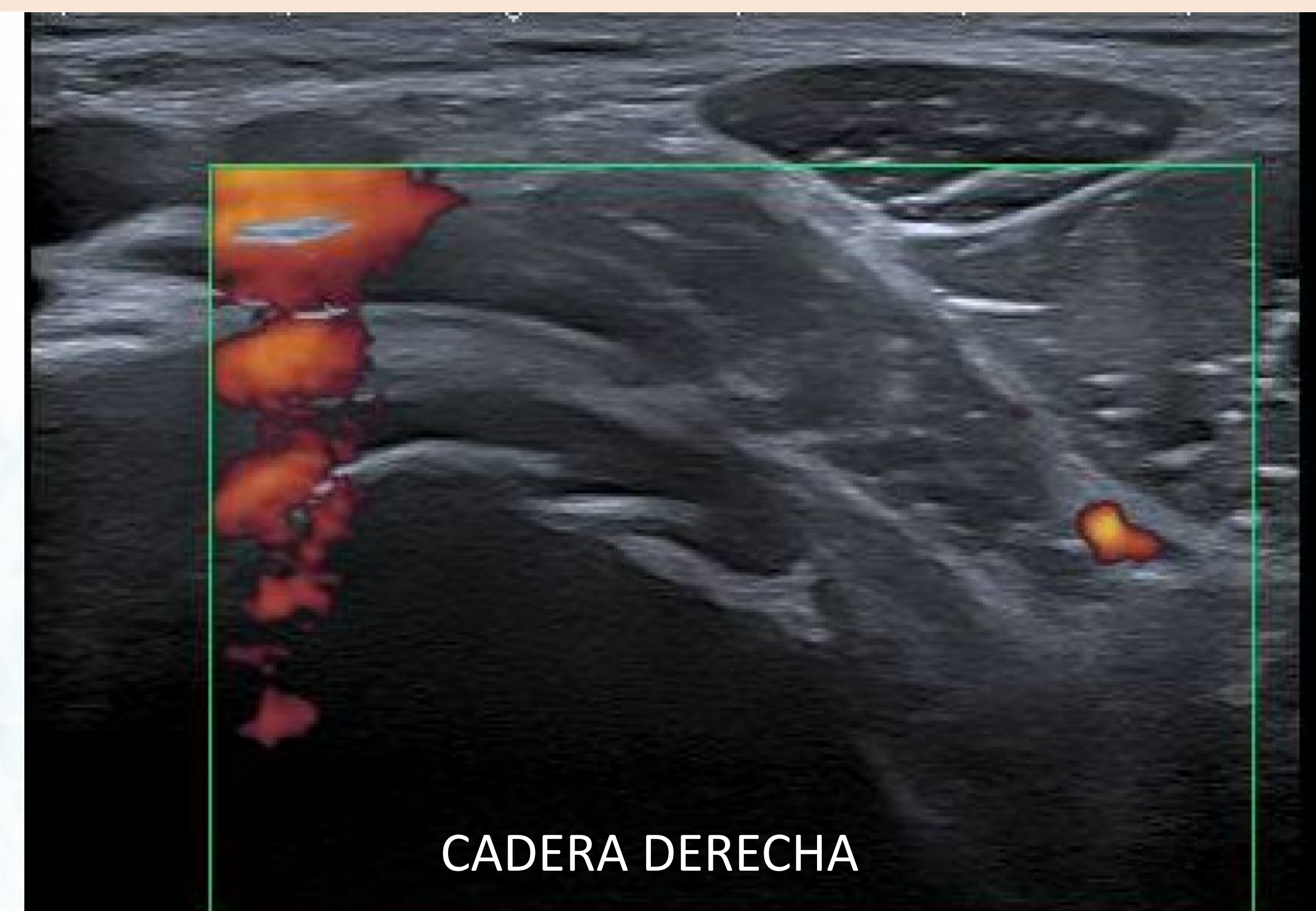
SEGUIMIENTO

Tras completar la pauta de tratamiento el paciente se encuentra asintomático y la ecografía de control no muestra signos de sinovitis.

EN EL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO



14 DÍAS DESPUÉS DEL TRATAMIENTO



CONCLUSIONES

En los casos de sinovitis con evolución tórpida o persistente es conveniente, una vez descartada enfermedad de Perthes, tumores o artritis, pensar en gérmenes menos habituales como el Mycoplasma, agente frecuente en patología respiratoria pediátrica pero con múltiples manifestaciones clínicas. Por todo ello, a pesar de que apenas existen casos de sinovitis por Mycoplasma, debemos tenerlo en cuenta a la hora de valorar un diagnóstico diferencial ante un niño con sinovitis de cadera.

Autores

Beatriz Benito Hernández. Paloma Lapunzina Soler. Maider Caballero Aldunate. María de los Reyes López de Mesa. Ana Catalán Lambán.