

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



EPIDEMIOLOGÍA, VALORACIÓN Y RESULTADOS DE LA SINOVITIS TRANSITORIA DE CADERA EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

Raquel Fraile Currius, Maria Isabel Lázaro Carreño, Ana García Clemente
Hospital Clínico Universitario de Valencia, Pediatría.

“caminando juntos”

INTRODUCCIÓN

- ▶ **La sinovitis transitoria de cadera (STC):**

- ▶ Causa más común de cojera no traumática en niños de 3-10 años (45-55%).
- ▶ Diagnóstico diferencial con:
 - ▶ Artritis séptica.
 - ▶ Neoplasias.

- ▶ **Objetivo:**

Describir las variables relacionadas con la STC en urgencias de pediatría, incluyendo las características clínicas, pruebas complementarias y evolución clínica a los 6 meses.



METODOLOGÍA

- ▶ Estudio descriptivo, observacional prospectivo.
 - ▶ Criterios de inclusión:
 - ▶ Urgencias de Pediatría del Hospital Clínico de Valencia.
 - ▶ 1 enero al 31 diciembre 2014.
 - ▶ Menos de 15 años.
 - ▶ Selección de todos los niños con cojera no traumática diagnosticados de STC.
 - ▶ Variables:
 - ▶ Edad.
 - ▶ Sexo.
 - ▶ Días de evolución.
 - ▶ Mes.
 - ▶ Fiebre.
 - ▶ Limitación a la movilización.
 - ▶ Localización del dolor.
 - ▶ Pruebas complementarias.
 - ▶ Evolución a los 6 meses (cambio diagnóstico y recidiva).
-
- 

RESULTADOS

▶ Año 2014:

- ▶ 20.960 niños atendidos: 158 consultaron por cojera (0,75%):
 - ▶ 1 artritis séptica, 1 tumor óseo y 2 leucemias.
 - ▶ **Sinovitis transitoria de cadera n=84 (53%).**
 - ▶ 1,6 casos/1000 habitantes.
 - ▶ 3-10 años (77,38%).
 - ▶ Niños (2,3 : 1).
 - ▶ Días de evolución: 1 día (mediana).
 - ▶ Pruebas complementarias: Análisis 4,76%, radiografía (26,19%), **ecografía (78,16%)**
 - ▶ Diagnóstico clínico: 34 pacientes.
 - ▶ Tratamiento: Reposo + antiinflamatorios en todos los casos.
-



EVOLUCIÓN

	NO ECOGRAFIA	ECOGRAFIA NORMAL	DERRAME ARTICULAR	TOTAL
Resolución en 6 meses	17	13	43	73 (86.9%)
Cambio diagnóstico a los 6 meses	1	0	2	3 (3.5%)
Recidiva antes de 6 meses	0	3	5	8 (9.5%)
Total	18	16	50	84 (100%)

	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3
Edad (años)	10	6	1
Días de evolución UPED	12	4	1
Ecografía caderas	Derrame articular	Derrame articular	No realizada
Días de evolución al diagnóstico final	30	45	40
Diagnóstico final	<i>OSTEOMA OSTEOIDE ACETABULAR</i>	<i>PERTHES</i>	<i>FRACTURA PRIMEROS PASOS</i>

CONCLUSIONES

- ▶ Diagnóstico fundamentalmente clínico.
- ▶ Exploraciones complementarias en caso de:
 - ▶ Clínica no típica: **edad**, fiebre, etc.
 - ▶ Cojera prolongada (>7 días)
 - ▶ Recurrencia.
- ▶ La no realización de ecografía o la ausencia de derrame no modifica el tratamiento inicial de los niños con diagnóstico clínico de STC. La evolución fue excelente.

