

SACROILEITIS INFECCIOSA: UNA ENTIDAD INFRECUENTE EN PEDIATRÍA

María Rosa Meléndez Gispert, Andrea Gutiérrez Camus, Rosa Alcobendas Rueda, Miguel Molina Gutiérrez, Alida Alcolea Sánchez, María de Ceano-Vivas La Calle
Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario La Paz, Madrid

INTRODUCCIÓN

- **Sacroileitis infecciosa (SII):** poco frecuente (1,5% de las infecciones osteoarticulares) con distribución bimodal (<4 años y adolescentes).
- **Etiología:** *S.aureus* y *K.kingae*
- **Vía diseminación:** hematógena o foco contiguo
- **Clínica:** inespecífica que conlleva retraso diagnóstico.
- **Diagnóstico:** sospecha clínica y confirmación mediante pruebas de imagen (RMN *gold standard*)
- **Tratamiento:** antibioterapia prolongada 4-6 semanas

CONCLUSIONES

- La SII se presenta en nuestra serie sobre todo a los <4 años. El *S.aureus* afecta con más frecuencia a >4 años.
- Para diagnóstico, son útiles la VSG, gammagrafía ósea y RMN.
- Diagnóstico precoz es un reto.

OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

Estudiar la epidemiología de la SII en el Hospital La Paz entre los años 2003 y 2017 mediante análisis retrospectivo de historias clínicas de pacientes diagnosticados de SII.

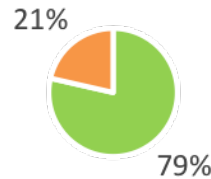
n=14

Niñas: 8
Niños: 6

RESULTADOS

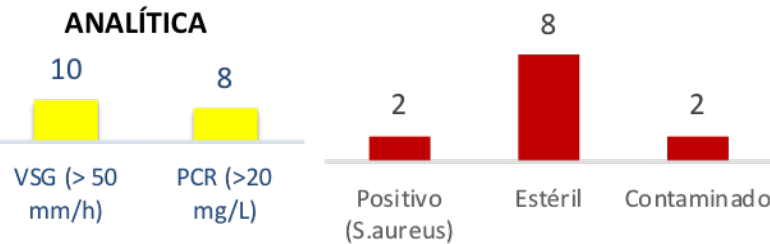
EDAD (11 meses-13 años)

- <4 años (media 19 meses)
- >4 años (media 9 años)



Tiempo medio hasta diagnóstico: 4,2 días, con 2 reconsultas.

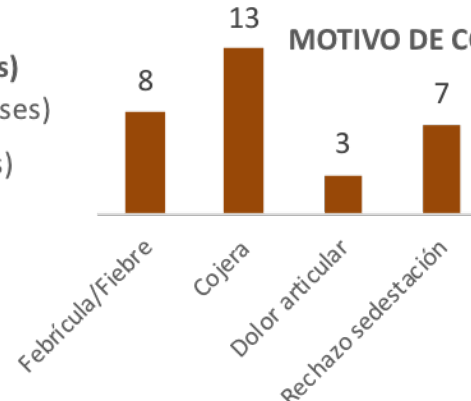
HEMOCULTIVO



Evolución satisfactoria: 12 pacientes (85,7%).

Evolución tórpida: 2 casos por *S.aureus*.

MOTIVO DE CONSULTA

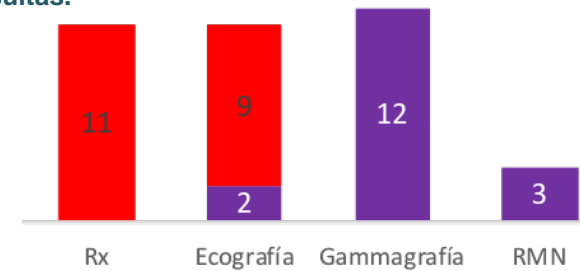


ACONTECIMIENTO PREVIO



PRUEBAS DE IMAGEN

■ Patológico ■ Normal



ANTIBIÓTICO (media 26 días)

