

NIÑA DE 14 MESES CON RECHAZO DE LA MARCHA: DIAGNÓSTICO FINAL DE SACROILEITIS INFECCIOSA

María Rosa Meléndez Gispert, Andrea Gutiérrez Camus, Clara Udaondo Gascón, Rosa M^a Alcobendas Rueda, Miguel Molina Gutiérrez, María de Ceano-Vivas La Calle.



INTRODUCCIÓN

- **Sacroileitis infecciosa (SII):** infrecuente (1,5% infecciones osteoarticulares), distribución bimodal (<4 años y adolescentes).
- **Etiología:** *K.kingae* (< 4 años)/*S.aureus* (>4 años) por diseminación hematogena o foco contiguo.
- **Clínica inespecífica:** retraso diagnóstico.
- **Diagnóstico:** anamnesis + exploración física + pruebas de imagen (radiografía, ecografía, gammagrafía y RMN).
- **Tratamiento:** antibioterapia 4-6 semanas.
- **Pronóstico:** bueno si diagnóstico precoz.



Fig 1. Gammagrafía PA:
SII derecha



Fig 2.

CASO CLÍNICO

Anamnesis: niña de 14 meses con irritabilidad, llanto y rechazo de la deambulación de 6 días de evolución. Clínica catarral de 2 días. Afebril. No traumatismo previo.
24 horas antes había consultado en otro centro, siendo diagnosticada de miositis aguda viral.

EF: rechazo sedestación, con llanto y tendencia al decúbito con hiperextensión intermitente del miembro inferior izquierdo.

Pruebas complementarias:

Analítica: 18.000 leucocitos/ μ L (N 6,4%), 578.000 plaquetas/ μ L, VSG: 100 mm/h, PCR: 9,9 mg/L, CK 76 UI/L.

Hemocultivo: estéril.

Rx columna lumbosacra y ecografía de caderas: sin alteraciones.

Gammagrafía ósea: sacroileitis derecha con probable osteomielitis en la pala ilíaca (Fig.1).

Tratamiento: cefuroxima IV 4 días \rightarrow paso a VO hasta completar 4 semanas.

Evolución: resolución completa sin secuelas. (Fig. 2 mejoría a las 48 horas).

CONCLUSIÓN

- La SII es un reto diagnóstico por baja frecuencia y clínica inespecífica.
- Se debe sospechar una afectación axial (SII o espondilodiscitis) cuando haya imposibilidad para la sedestación, hiperlordosis y llanto con el cambio de pañal.
- El diagnóstico precoz es fundamental para realizar una tratamiento precoz y evitar complicaciones.