

MIOSITIS AGUDA VIRAL: DIFERENTES MANEJOS DIAGNÓSTICO-TERAPEÚTICOS

Dabad Moreno MJ.⁽¹⁾, Martínez González M⁽²⁾, Fernández Escobar V⁽¹⁾, Ramos Domenech C⁽¹⁾, Sánchez Tierraseca M⁽¹⁾, Pareja León M.⁽¹⁾
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. (1) Médico Residente (2) Médico Adjunto

INTRODUCCIÓN

Miositis aguda benigna de la infancia (MABI)

Proceso autolimitado.	Dolor muscular brusco (más frecuente a nivel de los músculos gastrocnemios y sóleos) ± dificultad para la marcha.	Precede o acompaña a una infección vírica (vías respiratorias altas), más frecuentemente por virus influenzae.	Elevación de la creatinfosfoquinasa (CPK).	Corta duración (<1 semana).
-----------------------	---	--	--	-----------------------------

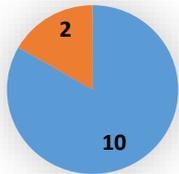
Objetivo: analizar el curso de la MABI en una serie de casos según los hallazgos de laboratorio y el manejo diagnóstico y terapéutico realizado

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Estudio retrospectivo de una serie de casos clínicos atendidos en el servicio de Urgencias pediátricas de un hospital terciario desde diciembre 2015 a diciembre de 2016. Se incluyeron casos con dolor en región gemelar de instauración brusca y con elevación de CK.

Epidemiología

- 12 casos con edades comprendidas entre los 4 y 11 años (media 7 años).



Clínica

- 100% dolor bilateral en región gemelar.
- 1 caso también dolor a nivel de tobillos.
- 2 casos → alteración de la marcha. 1 caso de aumento de la base de sustentación y otros con marcha en puntillas.

Pruebas complementarias

- 100% elevación de CPK (552-12.984 U/L).
- 2/12 casos se realizó PCR de gripe: positivas para virus Influenzae B.
- 6/12 casos se hizo análisis orina: normal.
- 1 TAC craneal.

Evolución

- En 5 pacientes (41,67%) analítica posterior con CPK, con disminución de la misma en todos los casos.

CONCLUSIONES

- Patología de naturaleza benigna y autolimitada.
- Afecta más a varones en edad escolar y con síntomas gripales.
- El reconocimiento temprano con exploración neurológica normal evita la realización de pruebas complementarias innecesarias y permite descartar otras causas más graves de dificultad para la marcha.

SITGES 19-21 de abril 2018