

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
Avanzar



# XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

Comunicación corta

## Infección osteoarticular en urgencias, un reto diagnóstico

Ruiz Antón, M ; Roche Gómez, A; Niño Díaz, L; Riego Martínez, A; Barón González de Suso, L; Gijón Mediavilla, M. *Hospital Universitario 12 de Octubre*



# INTRODUCCIÓN

## IOA

Poco frecuentes

Difícil diagnóstico en fases precoces → **riesgo de secuelas permanentes**

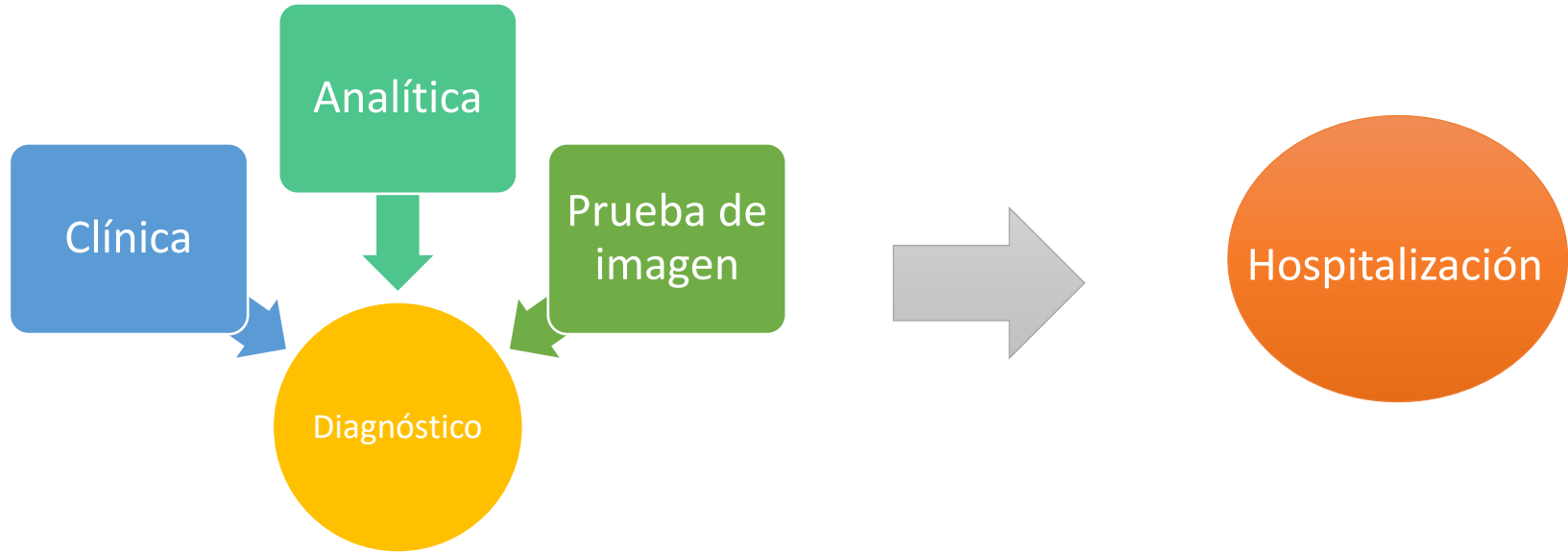
Síntomas escasos y buen estado general

- **Dolor**
- **Inmovilidad**
- **Postura antiálgica**

VSG, PCR, Hemocultivo, radiografía y ecografía



# OBJETIVOS



# MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo

Programa estadístico SPSS

Muestra :

- Sospecha diagnóstica de IOA
- <16 años
- Urgencias hospital terciario
- 01/01/2015- 31/12/2019

Variables:

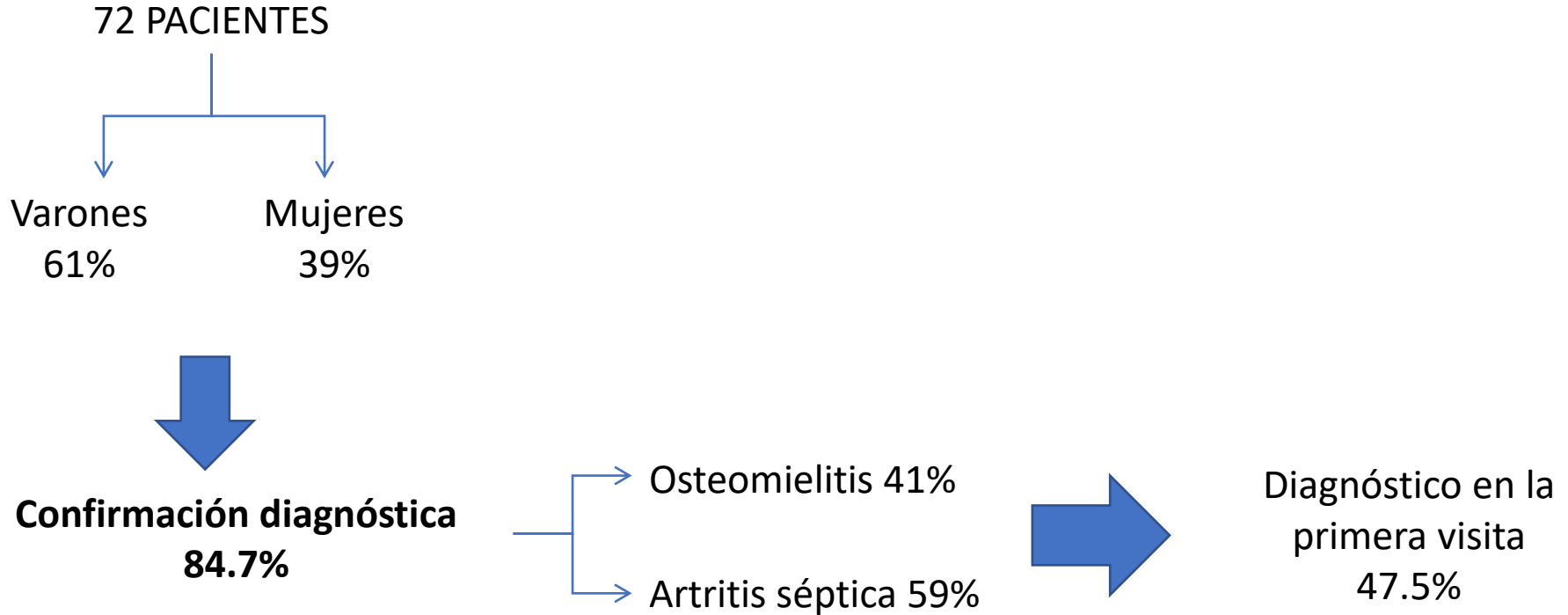
- Demográficas
- Clínicas
- Diagnósticas
- Terapéuticas
- Días de ingreso

Método de obtención de datos:

- Registro informático del hospital



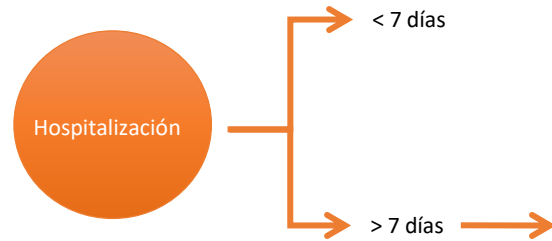
# RESULTADOS



# RESULTADOS

	Diagnóstico IOA	Diagnóstico otra enfermedad
Síntomas	Sin diferencias	
Antecedentes traumatismo	16.4%	18.2%
Proteína C Reactiva	Sin diferencias	
Leucocitosis >15.000	36.1%	36.3%
Hemocultivo positivo	11.5%	0%
Radiografía simple	Sin diferencias	
Artrocentesis	<b>65.6%</b>	<b>27.3%</b>

p<0.05  
(OR 5,076 con IC  
1,318 – 21,186)



Infección partes blandas asociada (64.7%)  
p<0,05 (OR 0,107 – IC 0,031-0,363)



# CONCLUSIONES

IOA plantean un reto diagnóstico y terapéutico

Baja incidencia y escasa especificidad de síntomas y pruebas complementarias

Alta sospecha para diagnóstico precoz y evitar secuelas

