

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

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



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

PÓSTER SIN DEFENSA

UNA CAUSA NO TAN BANAL DE LLANTO.

Minimizar
mejorar
Avanzar

Gutiérrez González M, Gil Poch E, Jiménez Tejada L, Prieto Mayoral Á, Ambrojo López B, Villar Galván V.

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.

INTRODUCCIÓN:

La etiología del llanto en el periodo neonatal puede incluir desde una causa benigna hasta una enfermedad importante subyacente. Una de las entidades más frecuentes a descartar son las ITU. Sin embargo, otras menos frecuentes cómo la patología osteoarticular, en concreto artritis séptica, se manifiestan también con irritabilidad en el periodo neonatal y deben tenerse en cuenta.



OBJETIVO:

El objetivo principal es resaltar la importancia de la exploración física en el neonato con llanto en un servicio de urgencias.

CASO CLÍNICO:



MOTIVO DE CONSULTA:

15 días de vida consulta por **llanto intermitente** de 4 días de evolución. **Afebril**. No otra clínica asociada. Sin factores de riesgo séptico en la historia perinatal.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Posición antiálgica de **miembro inferior derecho**, permaneciendo **flexionado** sin movilizar el mismo. **Llanto** intenso e inconsolable. Resto de exploración sin hallazgos.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Análítica sanguínea al ingreso: Leucocitosis con neutrofilia. PCR 96.7 mg/L.
- Hemocultivo negativo.
- Radiografía miembro inferior derecho: sin patología ósea aguda.
- Ecografía articular: Engrosamiento capsular y moderada cantidad de líquido en cadera derecha.
- Cultivo líquido articular: Estreptococo Pyogenes.

JUICIO CLÍNICO:

ARTRITIS SÉPTICA EN NEONATO DE 15 DÍAS DE VIDA.

MANEJO Y TRATAMIENTO:

- Inicialmente Cefotaxima + Cloxacilina, posteriormente antibioterapia dirigida, durante 15 días.
- Capsulotomía articular y drenaje de líquido purulento por parte de Traumatología.



COMENTARIOS:

- ✓ El gold estándar para el **diagnóstico de artritis séptica** asienta en el nivel de **sospecha clínica**. Ni las pruebas de laboratorio ni de imagen son diagnósticas, por lo que es preciso una **anamnesis** y una **exploración física minuciosa**.
- ✓ La dificultad para llegar al diagnóstico de artritis séptica, sobre todo en el periodo neonatal, se debe a la **inespecificidad de los síntomas**.
- ✓ En la evaluación de un neonato con llanto es imprescindible una exploración física completa, reparando en la actitud espontánea; en el caso de la artritis séptica observaremos **disminución de la movilidad de la zona afecta y adopción de una postura antiálgica**.