

Cojera sin artritis: la importancia del diagnóstico diferencial

Blanco Rivero, N ; Castro Rodríguez , C; Muñoz López, C; García García-Galán, A; Sánchez Barriopedro, L; Sanjurjo Jiménez, I

INTRODUCCIÓN

La **cojera** es una de las causas más frecuentes de consulta en pediatría. Abarca una amplia variedad de etiologías y localizaciones, siendo la mayoría de las causas benignas y autolimitadas como es el caso de la sinovitis transitoria de cadera o el esguince de tobillo; pero **puede deberse a patologías más graves** que requieren un tratamiento urgente.

CASO CLÍNICO

Niña de 7 años que acude a urgencias por:

- **cojera y dolor intenso** en cadera derecha de 2 días de evolución
- **despierta por la noche e impide la marcha**
- no traumatismo previo, antecedentes de interés ni otra sintomatología asociada.

Exploración física: **impotencia funcional, con imposibilidad para la carga por dolor, postura antiálgica.**

Pruebas complementarias:

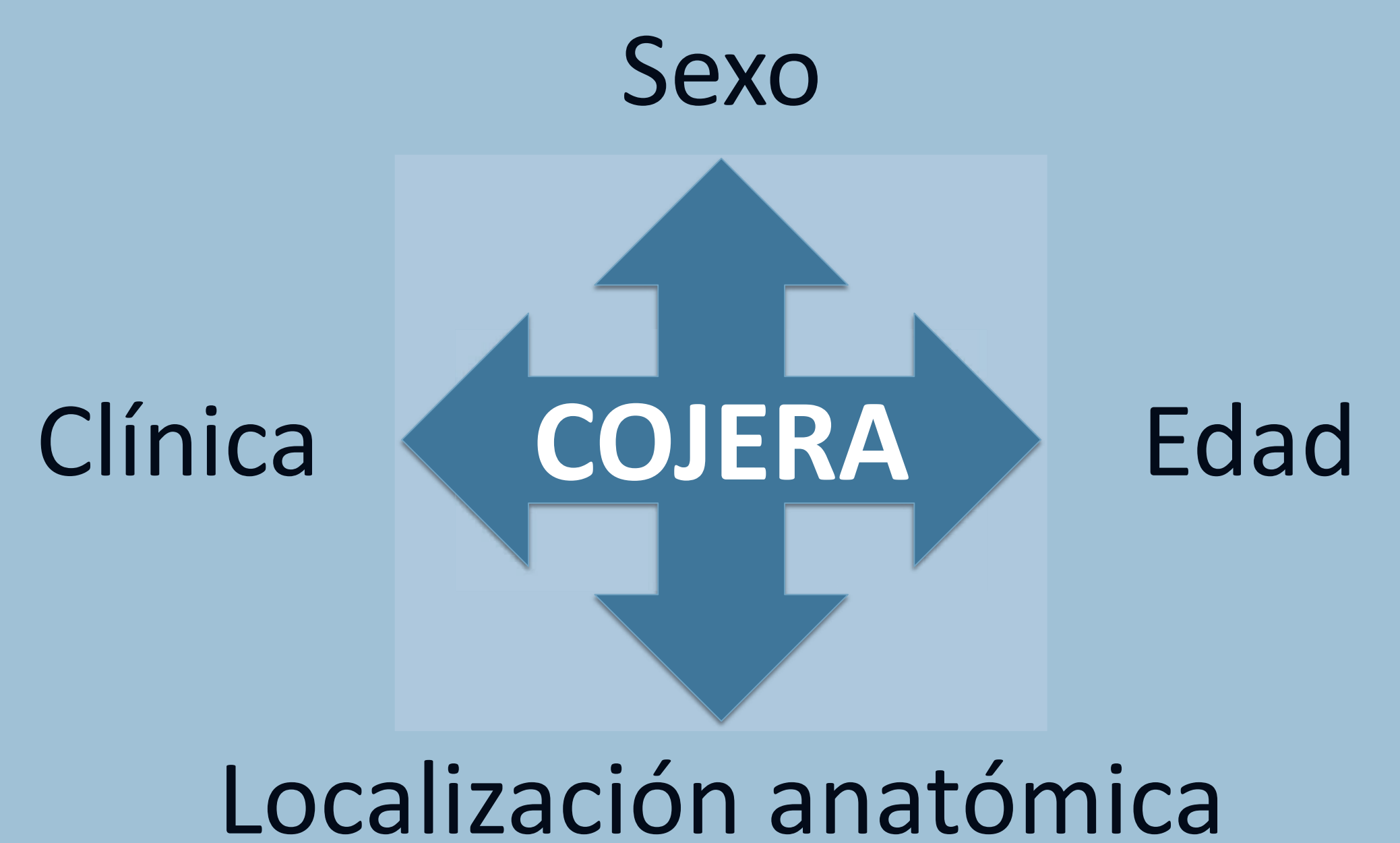
- ✓ **Radiografía y ecografía de caderas normales.**
- ✓ Ante probable etiología infecciosa (artritis séptica u osteomielitis) se realiza **análisis de sangre**:
 - Neutrófilos 1.100/mcL, hemoglobina 10,5 g/dL y plaquetas 173.000/mcL
 - proteína C reactiva 185 mg/L
 - fibrinógeno > 500 mg/dl

DIAGNÓSTICO

¿Neoplasia hematológica?

- Extensión de sangre periférica urgente: 25% de células de aspecto blástico y tendencia al rouleaux de los hematíes.
- Aspirado de medula ósea: se confirma el diagnóstico de **leucemia linfoblástica aguda tipo B.**

COMENTARIOS



Se deben tener en cuenta todas las causas y realizar estudios de segundo nivel en casos atípicos o con evoluciones tórpidas, evitando un retraso en el diagnóstico que pudiera dar lugar a importantes secuelas.

La leucemia linfoblástica aguda debuta como dolor osteoarticular hasta en un 30% de los casos.

Característicamente cursa con dolores muy intensos, desproporcionados a los hallazgos de la exploración física.

Tras descartar etiologías más frecuentes, debemos considerar la posibilidad de leucemia aguda en una **cojera acompañada de citopenias, febrícula, linfadenopatías, astenia o hepatoesplenomegalia.**