

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

CASO CLÍNICO

**Artritis varicelosa preexantemática, un
diagnóstico excepcional**

Ana María Millán Borrallo; Sara Cabello Gómez; Óscar Manuel López Moreira; Alba Molina Ureba; Juan Íñigo Gil

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Introducción

→ La varicela es una enfermedad exantemática contagiosa causada por el **virus varicela-zoster (VVZ)**.

→ Complicaciones: infrecuentes.

- Sobreinfección bacteriana de la piel
- Neumonía
- Meningitis
- Pericarditis
- Artritis



Hallazgo excepcional: **artritis aséptica por VVZ**



Conclusiones

→ La **artritis** es una **complicación rara** de la infección primaria por VVZ en niños inmunocompetentes.

→ Microorganismos más frecuentes: *S. aureus* y *S. pyogenes*.

→ La artritis propiamente por VVZ se trata de una patología excepcional poco descrita en la literatura.

→ Generalmente, afecta a una única articulación.

→ Aparece tras el periodo exantemático.

Caso clínico

6 años.

Dolor de caderas de 24 horas. No traumatismo, afebril.

TEP estable.

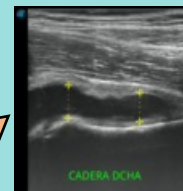
Posición antiálgica, dolor a la movilización de ambas caderas, limitación a la flexión y abducción.

Artrocentesis: Citoquímica 10mil leucocitos/microL, con predominio de mononucleares (86%), 71mil hematíes/microL, glucosa 86 mg/dL y protetinas normales.

Gram negativo.

Leucocitosis con neutrofilia, PCR 15 mg/L.

Engrosamiento cápsula articular bilateral



Ingresa con antibioterapia empírica con cloxacilina



Aumento PCR hasta 88 mg/L con descenso posterior.

Los cultivos de sangre y líquido articular fueron negativos. Al 4º día de ingreso, comienza con fiebre y exantema papulo-vesiculososo generalizado compatible con varicela.

VVZ en líquido articular reservado: positivo.

Serología: IgM positiva a VVZ.