

# SINOVITIS TRANSITORIA DE CADERA EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA: EPIDEMIOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y RESULTADOS

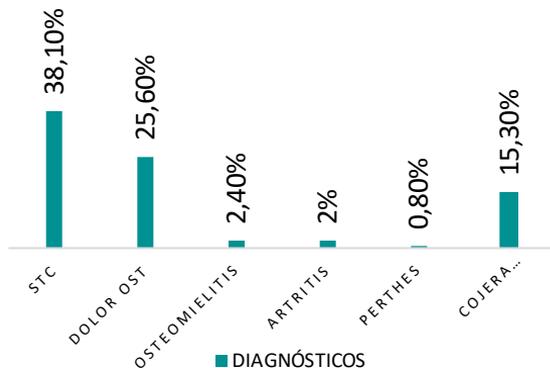
Autores: J. Funes Pérez, P. Micó Cervera, C. Barreda Villanueva, G. Domingo Arrué, A. Rodríguez Varela, S. Pons Morales.

## INTRODUCCIÓN

La cojera no traumática en el paciente pediátrico siempre debe considerarse patológica. La **sinovitis transitoria de cadera (STC)** es la **patología más frecuentemente implicada en el paciente preescolar y escolar con cojera antiálgica no traumática**, aunque probablemente se trate de un proceso sobrediagnosticado.

Es prioritario identificar otras etiologías que requieran una intervención urgente, como la artritis séptica o la enfermedad de Perthes. De ahí la **importancia de la historia clínica y exploración física**, las cuáles pueden sugerir patologías más graves que posteriormente se confirmarán con exploraciones complementarias.

## RESULTADOS



## OBJETIVOS

- Describir las variables relacionadas con las cojeras no traumáticas atendidas en el servicio de Urgencias de Pediatría de un hospital urbano, centrándonos en las **características clínicas, uso y resultado de pruebas complementarias**.
- Estudiar la relación existente entre los diagnósticos de sinovitis transitoria de cadera y los resultados obtenidos en las pruebas de imagen, fundamentalmente por ecografía.

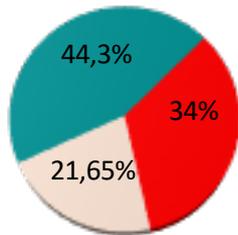
56,9%  $>$  43,1%

♂ > ♀

Edad media de consulta

**35,5 meses**

■ Ecografía compatible ■ Ecografía no compatible ■ Sin ecografía



Diagnóstico de STC

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo basado en la revisión de historias clínicas de pacientes que acudieron al servicio de urgencias pediátricas de un hospital urbano. La población a estudio comprende una muestra inicial de **880 pacientes** pediátricos de entre 1 y 5 años cuyo motivo de consulta fue cojera, en el período comprendido entre enero de 2017 y diciembre de 2021.

## CONCLUSIONES

- La sinovitis transitoria de cadera fue el diagnóstico más frecuente en pacientes que consultaron por cojera no traumática y **más de la mitad fueron diagnosticados sin prueba de imagen compatible**.
- No obstante, es importante recordar, que en ausencia de una imagen ecográfica en la que se objetive derrame intrarticular no se debería emitir un diagnóstico de sinovitis transitoria de cadera. Teniendo esto en cuenta, podemos observar en los resultados de este estudio un **sobrediagnóstico de STC** en lactantes y preescolares.

- Tiempo de evolución clínica: **3,2 días**
- **Antecedente infeccioso: 63.1%**
  - Etiología: IRS (50%)
  - Latencia media: 6,45 días
- Pruebas complementarias: **ecografía de cadera** (47%)
- Reconsulta: 11,4 %