

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



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

**TIPO PRESENTACIÓN** Póster con defensa

***Kingella Kingae como patógeno causante de artritis séptica de hombro (ASH)  
en lactante febril.***

**Autores** *Rodríguez Rueda, C. Torres Rico, M. Baquero Gómez, C.*

**Centros de trabajo** Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez (Huelva).

Lactante de 6 meses

### Clínica:

- Síntomas catarrales + fiebre 5 evolución
- Disminución movilidad hombro 6 horas

Diagnóstico de laringitis 48 h previas y tratado con corticoterapia oral.



### Exploración:

- Limitación movilidad proximal hombro izquierdo
- Dolor
- Tumefacción articular



### Pruebas complementarias

- Rx clavículas sin hallazgos
- Ecografía de hombros: derrame articular subcapsular
- Analítica: leucocitosis + PCR 30 mg/L
- Artrocentesis: 2 ml líquido purulento
- Cultivo: se aísla *Kingella Kingae*



### Tratamiento

Se inicia antibioterapia empírica: cefotaxima + cloxacilina → Cefotaxima 10 días

- *K. Kingae* es una causa creciente de artritis séptica (lactantes)
- Síntomas y signos más leves → alto nivel sospecha
- Pseudoparálisis sin traumatismo orienta a esta causa