

## COJERA, NO SIEMPRE UNA PATOLOGÍA BENIGNA

Cristina Martínez del Pozo<sup>1</sup>, Nuria Zamora González<sup>2</sup>, María Tríguez García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pediatra de Atención Primaria. C.S. Eras del Bosque (Palencia)

<sup>2</sup>Pediatra de Atención Primaria. C.S. Venta de Baños (Palencia)

### Caso clínico

Niña de 2 años traída a la consulta porque desde que se ha levantado presenta **cojera** del miembro inferior izquierdo y no quiere apoyar el pie. No refieren antecedente traumático, ni fiebre. Antecedente de episodio de GEA la semana previa. Tratamiento con ibuprofeno a dosis antiinflamatoria y revisión en 48 horas.

Persiste cojera de extremidad inferior izquierda sin afectación del estado general. Se remite a urgencias para descartar sinovitis transitoria de cadera o fractura del lactante.

Rx de pierna y ecografía de cadera: normal. Dx: **sinovitis transitoria de cadera izquierda**.

A las 48 horas vuelve a consultar por persistencia de cojera con rechazo de la marcha y marcha de putillas de pie izquierdo.

Se deriva nuevamente a urgencias. IC Traumatología Dx de **talalgia transitoria en posible relación con sinovitis**.

Empeoramiento progresivo con rechazo de la marcha y **dolor en pie izquierdo**. Analítica: **leucocitosis** ( $16 \cdot 10^9/L$ ) y **elevación PCR** (41mg/L). Eco: significativo engrosamiento del tejido celular subcutáneo adyacente al calcáneo con dudoso engrosamiento hipoecoico de partes blandas en cara interna del tobillo, compatible con proceso inflamatorio/infeccioso local.

Ingresa con **sospecha de osteomielitis aguda** con tratamiento antibiótico intravenoso con ceftriaxona y cloxacilina. **RMN: osteomielitis en calcáneo izquierdo** confirmando el diagnóstico. Realizó 6 semanas de tratamiento antibiótico con mejoría clínica, normalización de la analítica y de las pruebas de imagen.

### Conclusiones

- La cojera en los niños es un motivo frecuente de consulta.
- La edad inferior a 3 años hace improbable el diagnóstico de sinovitis transitoria de cadera.
- Las infecciones osteoarticulares son difíciles de diagnosticar en los niños por ello se requiere un alto índice de sospecha.