



Talleres para estudiantes del Postgrado de Pediatría.

Infecciones osteoarticulares (IOA) en niños.

12/01/2021, hora 11:00

Presentan:

- **Dras. Lucía Pedetti y Carla Rodríguez (Estudiantes del Posgrado de Pediatría)**

Coordinación:

- **Prof. Adj. Dr. Marcos Delfino; Prof. Dra. MC Pérez**

Experto invitado:

- **Prof. Adj. Dr. Germán Marrero**

Objetivos del taller:

- Reconocer las principales presentaciones clínicas de IOA en niños y sus diagnósticos diferenciales más importantes.
- Conocer las etiologías más frecuentes y sus diferentes presentaciones clínicas.
- Conocer la importancia de la paraclínica para el diagnóstico
- Conocer las distintas opciones de tratamiento empírico en nuestro país.
- Seguimiento y pronóstico de estos niños.

Viñeta 1:

Sexo masculino, 14 meses. Derivado de policlínica de primer nivel de atención. Embarazo planificado, controlado, sin patologías. Parto de término institucional eutócico. Buen crecimiento, marcha liberada a los 11 meses, CEV vigente. No PD, actualmente olla familiar.

MC: cojera

AEA: resfrío y tos leves en la semana previa.

EA: desde hace 24 horas apoya con dificultad pierna izquierda, lo que le impide caminar bien. Niega fiebre u otros síntomas.

EF: llanto a la movilización de cadera izquierda. Resto EF normal.

Usted recibe este niño en DEP.

- 1- ¿Cuál es su planteo diagnóstico?
- 2- ¿Cuál es su conducta?
- 3- ¿Cuál es su plan de seguimiento?



Viñeta 2:

Sexo femenino, 3 años. Sin antecedentes a destacar, buen crecimiento y desarrollo. CEV vigente.

MC: cojera febril.

EA: desde hace 72 horas, fiebre de 38°C, 1 o 2 veces al día. Consulta pediatra tratante quien indica tratamiento sintomático. Hace 24 horas no apoya pierna derecha y se niega a caminar por lo que reconsulta.

EF: franca limitación a la movilización de rodilla derecha, con llanto intenso al intentar la maniobra. Leves signos fluxivos. Resto normal.

- 1- ¿Cuál es su planteo diagnóstico?
- 2- ¿Cuál es su conducta?
- 3- ¿Cuál es su plan de seguimiento?

Viñeta 3:

8 años, sexo masculino. Derivado a un centro de nivel terciario de atención para consulta con traumatólogo pediátrico. Sin antecedentes a destacar, buen crecimiento y desarrollo, CEV vigente.

MC: cojera dolorosa febril.

AEA: caída de skate hace una semana. Desde entonces, refiere dolor en tobillo izquierdo, por lo que la madre le ha dado ibuprofeno 400 1 o 2 veces al día.

EA: desde hace 24 horas fiebre reiterada y difícil de descender de hasta 40°C, con chucho febril en una oportunidad. No logra caminar bien ya que apoyar el pie izquierdo le despierta dolor. Malestar general, decaimiento, anorexia.

EF: lúcido, colabora. Febril 40°C, frialdad y palidez cutánea periférica. P y M: bien hidratado, tiempo de recoloración 2 segundos. Varias erosiones en MMII. A nivel de tobillo izquierdo, hematoma doloroso a la palpación. OA: intenso dolor a la palpación de cuello de pie izquierdo. Resto normal.

- 1- ¿Cuál es su planteo diagnóstico?
- 2- ¿Cuál es su conducta?
- 3- ¿Cuál es su plan de seguimiento?