

MONOGRÁFICO

Imagen musculoesquelética en la urgencia pediátrica. Lo esencial a través de tres escenarios clínicos



E.F. Garcés Iñigo*, M. Guasp Vizcaíno y J. Gómez Fernández-Montes

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

Recibido el 30 de octubre de 2015; aceptado el 13 de marzo de 2016

Disponible en Internet el 27 de abril de 2016

PALABRAS CLAVE

Pediatría;
Patología musculoesquelética;
Urgencias;
Cojera;
Fracturas;
Fiebre

KEYWORDS

Pediatrics;
Musculoskeletal disease;
Emergencies;
Limping;
Fractures;
Fever

Resumen La patología musculoesquelética pediátrica representa un alto porcentaje de los estudios solicitados al radiólogo de guardia. Al tratarse de huesos y articulaciones inmaduros, en constante crecimiento y remodelación, presentan peculiaridades fisiológicas y anatómicas propias que condicionan la necesidad de un abordaje específico para la edad pediátrica. Mediante tres escenarios clínicos (cojera, fracturas e infecciones osteoarticulares) hemos querido resumir y transmitir los conceptos esenciales de la radiología musculoesquelética en la urgencia pediátrica.

© 2016 SERAM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Musculoskeletal imaging in pediatric emergencies: the basics through three clinical scenarios

Abstract A high percentage of the pediatric imaging studies requested during calls are related to musculoskeletal disease. Since bones and joints in children are immature, constantly growing and remodeling, they have physiological and anatomical peculiarities that make it necessary to use an approach specific for pediatric patients. In this article, we use three clinical scenarios (limping, fractures, and musculoskeletal infections) to summarize and transmit the concepts that are essential in emergency musculoskeletal imaging in children.

© 2016 SERAM. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El sistema musculoesquelético ocupa un amplio campo dentro de la radiología pediátrica, incluyendo variantes anatómicas y patología del desarrollo, traumática, inflamatoria, infecciosa, tumoral, etc. Basándose en situaciones clínicas,

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: garcés_enr@gva.es (E.F. Garcés Iñigo).

se exponen los conceptos que consideramos esenciales y que todo buen radiólogo general debería conocer en un contexto de urgencias. Se han seleccionado tres escenarios clínicos que, por su frecuencia, sus peculiaridades pediátricas o su manejo, se han considerado más importantes.

El sistema musculoesquelético pediátrico difiere sustancialmente del adulto. Los cambios debidos a la maduración y el desarrollo óseo implican una mayor dificultad diagnóstica y posibles errores de interpretación entre estructuras normales y patológicas.

La cojera y las fracturas traumáticas accidentales son, sin lugar a duda, patologías muy frecuentes en las que las técnicas de imagen son fundamentales para el diagnóstico. Por el contrario, la fiebre de origen osteoarticular es menos prevalente, pero la importancia del conocimiento de sus manifestaciones radiológicas radica en las implicaciones que conlleva un diagnóstico precoz o tardío.

Escenario clínico 1: cojera/dolor de cadera

El dolor de cadera es una de las consultas más frecuentes en las urgencias pediátricas, con un amplio diagnóstico diferencial, desde patología banal, como la sinovitis transitoria, hasta situaciones potencialmente devastadoras como la artritis séptica o los tumores malignos^{1,2}.

El niño expresa el dolor de cadera de distintas formas según su edad, desde irritabilidad en los más pequeños o una simple negativa al apoyo del miembro afecto, hasta en los más mayores queja verbal o cojera.

La anamnesis, la clínica (fiebre, traumatismo reciente, cuadro constitucional...), la exploración física y la edad del paciente deben orientar hacia la etiología infecciosa, inflamatoria, mecánica o neoplásica del dolor de cadera² (tabla 1).

La evaluación por la imagen es necesaria en los pacientes en quienes se sospeche artritis séptica o lesión ósea o neoplásica. La radiología convencional (Rx) y la ecografía son las técnicas iniciales, mientras que la tomografía computarizada (TC), la resonancia magnética (RM) y la medicina nuclear son técnicas complementarias¹. Clásicamente, la Rx de caderas incluye dos proyecciones (anteroposterior [AP] y Lowenstein), y siempre ambas caderas en la misma adquisición para una correcta comparación (fig. 1). Algunos autores recomiendan realizar sólo la proyección de Lowenstein en un primer estudio¹, por ser más sensible para detectar cambios incipientes de las alteraciones específicas de la cadera (Perthes y epifisiólisis femoral proximal), y completar con la proyección AP en caso de duda. Además, la Rx permite descartar fracturas y tumores óseos. La ecografía es muy sensible para detectar pequeños derrames (fig. 2), así como para valorar la hipertrofia y la hiperemia de la sinovial en las

Tabla 1 Dolor de cadera

Etiología	Causas más frecuentes	Datos clínicos	Tipo de dolor y exploración física	Laboratorio	Edad
Inflamatoria	Sinovitis transitoria Artritis idiopática juvenil	Puede acompañarse de exantema, uveítis, etc. Clínica recurrente	Crónico e insidioso Afecta a otras articulaciones No suele haber rechazo de la marcha	Aumento de los reactantes de fase aguda Utilidad del HLA-B27, factor reumatoide	4-10 años
Infecciosa	Artritis séptica Osteomielitis Piomiositis Discitis	Fiebre (aunque puede estar ausente)	Agudo, localizado y grave	Aumento de los reactantes de fase aguda	Cualquier edad Artritis séptica: <3 años
Mecánica/traumática	Contusiones Traumatismos Avulsiones	Aumenta con el ejercicio y mejora con el reposo Actividad deportiva intensa	Agudo o crónico Dolor localizado en la cadera, el muslo o la rodilla	Normal	Cualquier edad
Específicas de la cadera	Perthes Epifisiólisis	En la epifisiólisis, adolescentes con sobrepeso	Dolor de cadera/cojera	Normal	Epifisiólisis: >11 años Perthes: 3-9 años
Neoplásica	Tumores malignos	Cuadro constitucional	Dolor nocturno	Variable (anemia, leucocitopenia, aumento de la lactato deshidrogenasa, aumento de los reactantes de fase aguda...)	Cualquier edad

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4245151>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4245151>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)