

CASO CLINICO: SINOVITIS DE RODILLA EN UN LACTANTE

Jiménez Baena P, Gómez Santos H, Ruiz Juretschke C, Gonzalez Martín-Benito M, Ávila López C.

HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

OBJETIVOS

Reportar el caso de una lactante de 1 año, sin antecedentes familiares de interés, a la que se diagnostica de Artritis Idiopática Juvenil Oligoarticular tras afectación de rodilla derecha en 2022.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de un lactante de 18 meses que acude a Urgencias por cojera de 1 semana de evolución. La madre refiere caída desde poca altura hace 1 semana y desde entonces deambulación con cojera. No refieren clínica respiratoria ni gastrointestinal en las semanas previas. Ausencia de fiebre.

A la exploración, se objetiva tumefacción en rodilla derecha, con actitud en flexo. No se palpa derrame.

En el estudio radiográfico se objetiva masa en zona posterior de la rodilla, en la ecografía se observa leve derrame en receso suprapatelar de características ecogénicas.

En el análisis de sangre, hemograma y PCR normal, VSG de 67 mm/h.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Se realizó RMN de rodilla en la que se objetivó imagen compatible con sinovitis inflamatoria.

Al no conseguir salida de líquido mediante punción eco guiada, se realizó BAG con diagnóstico AP de membrana sinovial hiperplásica y ligera inflamación crónica, sin signos de inflamación aguda.

Los hemocultivos fueron negativos, y en los análisis posteriores no se demostró leucocitosis.

Se realizó infiltración articular con corticoides y la paciente fue dada de alta con diagnóstico de sinovitis de rodilla y se realizó seguimiento posterior en las consultas de pediatría donde fue diagnosticada de Artritis Idiopática Juvenil Oligoarticular con ANA + y FR/ACPA y HLA B27.

Mantiene seguimiento regular en las consultas de reumatología y oftalmología en el momento actual.

La sinovitis es una inflamación aguda o crónica de la membrana sinovial que recubre la articulación. La rodilla es una de las articulaciones más frecuentemente asociadas, produciendo derrame articular que provoca dolor, limitación de la movilidad, rigidez, y fiebre localizada. En este caso, las pruebas de imagen, la anatomía patológica y el laboratorio sirvieron para descartar malignidad, así como para filiar la causa de la inflamación.