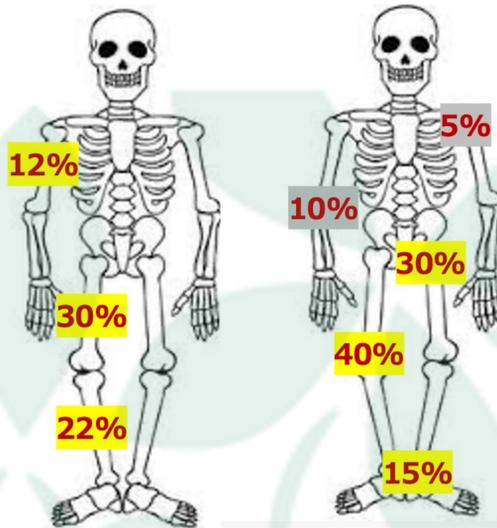


# INFECCIONES OSTEOARTICULARES EN EDAD PEDIÁTRICA: CASUÍSTICA DE NUESTRO HOSPITAL

Alvarez Alvarez, S; García Sánchez, P; Fernández Rodríguez, V; Junquera Méndez, C; Gadañón García, A.  
Hospital Universitario Central de Asturias

## OMA

- ❖ UNIFOCAL vs Multifocal
- ❖ METÁFISIS HUESOS LARGOS
- ❖ HEMATÓGENA ó Puerta de entrada



## AS

- ❖ >90% MONOARTICULARES
- ❖ MMII >> MMSS
- ❖ HEMATÓGENA → SINOVIAL

COEXISTEN EN 30% CASOS  
NEONATOS HASTA 70% (CADERA-HOMBRO)

## Diagnóstico

- **PCR y VSG** → Dx y seguimiento ¡¡SIEMPRE!!
- **HEMOCULTIVOS** → ¡¡SIEMPRE!! (<50% +)
- **ARTROCENTESIS** → frasco de HC ↑ rentabilidad
- **RM**: gold standar para OMA

90% SAMS

Hueso en crecimiento: ¡¡ SECUELAS!!  
EDAD **PEDIÁTRICA** > adultos  
**MMII** >> MMSS

## CIRUGÍA ABIERTA

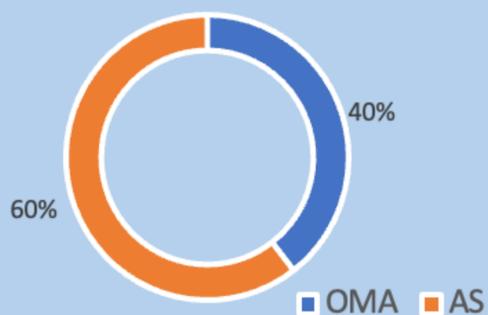
>6 días  
PCR >10 mg/dL  
>15000 L (PMN)  
VSG >50 mm/h

LA SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO DEBE IR CONDICIONADO POR LA DESAPARICIÓN DE LOS SÍNTOMAS, LA NORMALIZACIÓN DE LA PCR Y LA RESOLUCIÓN EN LAS PRUEBAS DE IMAGEN

## ¿RESULTADOS EN NUESTRO HOSPITAL?

### Estudio retrospectivo

43 pacientes (2010-2019)  
Edad media: 3.6 años



⚠ **FIEBRE 70%**

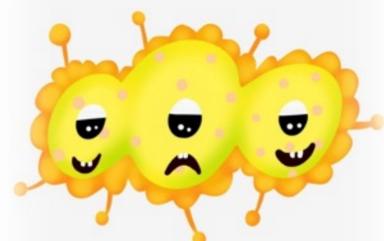
7% complicaciones

**91% sanos**

1 sepsis  
1 deformidad  
1 NAV



**Antibioterapia 30%**  
**Antibiotico + Cx 70%**



**SECUELAS**

59 CONGRESO  
secot