Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2864

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3652 - MI HIJO NO CAMINA BIEN

I. Álvarez Vidal[1], J. Díaz Piñeiro[2], M. Espina San José[3] y L. Molina Campos[1]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Vegas. Asturias. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Vegas-Corvera. Asturias. [3]Facultativo Especialista. Área de Urgencias. Ávila.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 7 años que acude a Urgencias del Centro de Salud por dolor en ambas masas gemelares de unas horas de evolución que le impide la deambulación. Asocia cuadro catarral, fiebre, cefalea y tos. No antecedente traumático. No otra clínica cardiorrespiratoria ni abdominal acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración afebril; auscultación cardiopulmonar, exploración abdominal y ORL normales; destaca dolor a la palpación de ambas masas gemelares, sin rigidez ni deformidad o lesiones cutáneas. Exploración de caderas y rodillas normales. Marcha en puntillas. La tira de orina descarta hematuria. Test rápido de Estreptococo normal. Se decide tratamiento sintomático con analgesia y revisión en 24 horas. Entonces aquejan empeoramiento, derivando a Urgencias Hospitalarias para realizar otras pruebas: en analítica básica objetivamos CPK 3.000 UI/L, resto normal. Ante los resultados y el antecedente pseudogripal se obtiene muestra de exudado orofaríngeo para virus y se recomienda aumento de líquidos, analgesia y reposo. En revisión con su pediatra, mejoría clínica. En cultivo se aísla Parainfluenza A.

Orientación diagnóstica: Miositis viral.

Diagnóstico diferencial: Sobreesfuerzo muscular. Viriasis. Miositis.

Comentario final: La miositis vírica es una entidad benigna y autolimitada poco conocida que suele presentarse en niños entre 3-10 años como complicación de una infección respiratoria de vías altas. El cuadro clínico es muy característico: dolor a nivel de miembros inferiores que llega a impedir la deambulación. Su tratamiento principal es la hidratación. En Atención Primaria debemos prestar atención al contexto de aparición de la clínica, así como el ambiente epidemiológico, para sospechar este tipo de cuadros clínicos, benignos inicialmente, pero que pueden complicarse (en el caso de la miositis vírica, con una rabdomiólisis), y que con un buen seguimiento puede evitarse.

Bibliografía

1. Obando Santaella I, Moreno García MJ, Álvarez Aldean J, Álvarez Cordovés MM. Miositis aguda postinfluenza en niños. Aten Primaria. 1997;20:210-1.
2. García Mozo R, Campuzano Martín S. Miositis aguda en relación con el virus de la gripe. Rev

Pediatr Aten Primaria. 2003;5:577-81.

Palabras clave: Miositis. Dolor. Niños.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.