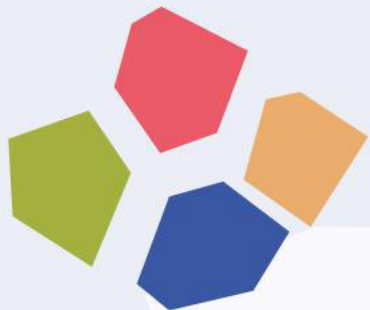
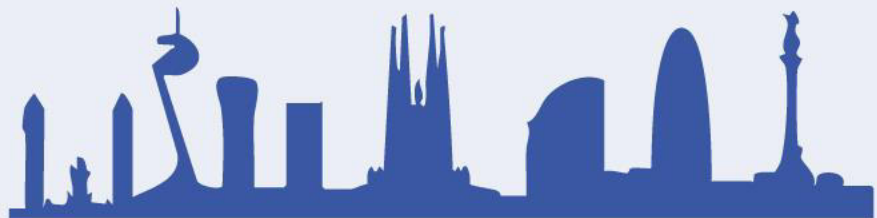


18



CONGRESO NACIONAL DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

Organiza:



Póster R51



EL RETO NO SIEMPRE ES LO DESCONOCIDO, SINO LO OLVIDADO: A PROPÓSITO DE UN CASO DE ESCORBUTO

BEATRIZ REINANTE SANTONJA, Surya Victoria Kohan Fortuna Figueira,
Daniela Paladino, María Plata García, Carmen Martínez Sellés, Sergio
Marín Jiménez, Diego Criado del Rey Machimbarrena y Sergio País Ortega

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID
HOSPITAL DE PEDIATRÍA GARRAHAN



1. INTRODUCCIÓN y OBJETIVOS

ESCORBUTO

- Déficit de vitamina C
- Asociado a dietas restrictivas

Clínica

- MSK: dolor óseo, cojera, alteraciones radiológicas
- Alteraciones dermatológicas, infecciones orofaríngeas, anemia microcítica hipocrómica...

Dificultad diagnóstica

- Gran simuladora
- Es clave la sospecha clínica

OBJETIVO: describir un caso clínico típico de escorbuto que pasó desapercibido para múltiples especialistas, con el fin de aumentar la sospecha diagnóstica en pacientes con características similares y analizar su evolución radiológica.

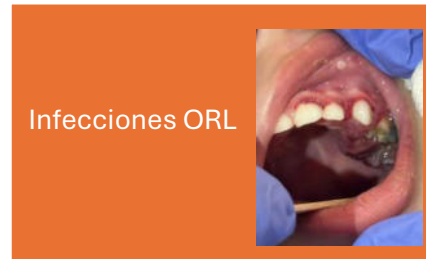
2. MATERIAL Y MÉTODOS



Ingreso para estudio por varios especialistas donde se observa:

AP: alteraciones del lenguaje

EF: dolor a la movilización de rodilla



Petequias y equimosis



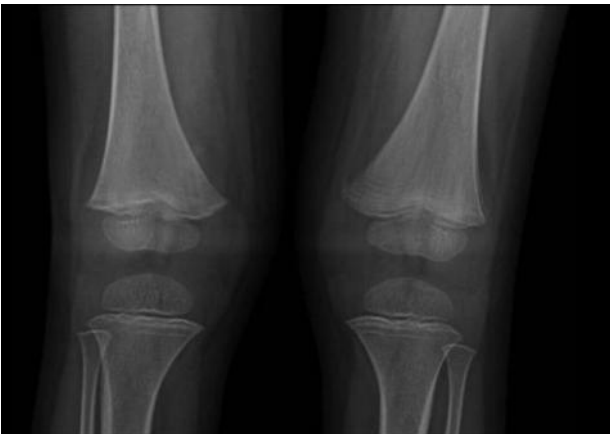
Anemia microcítica hipocrómica



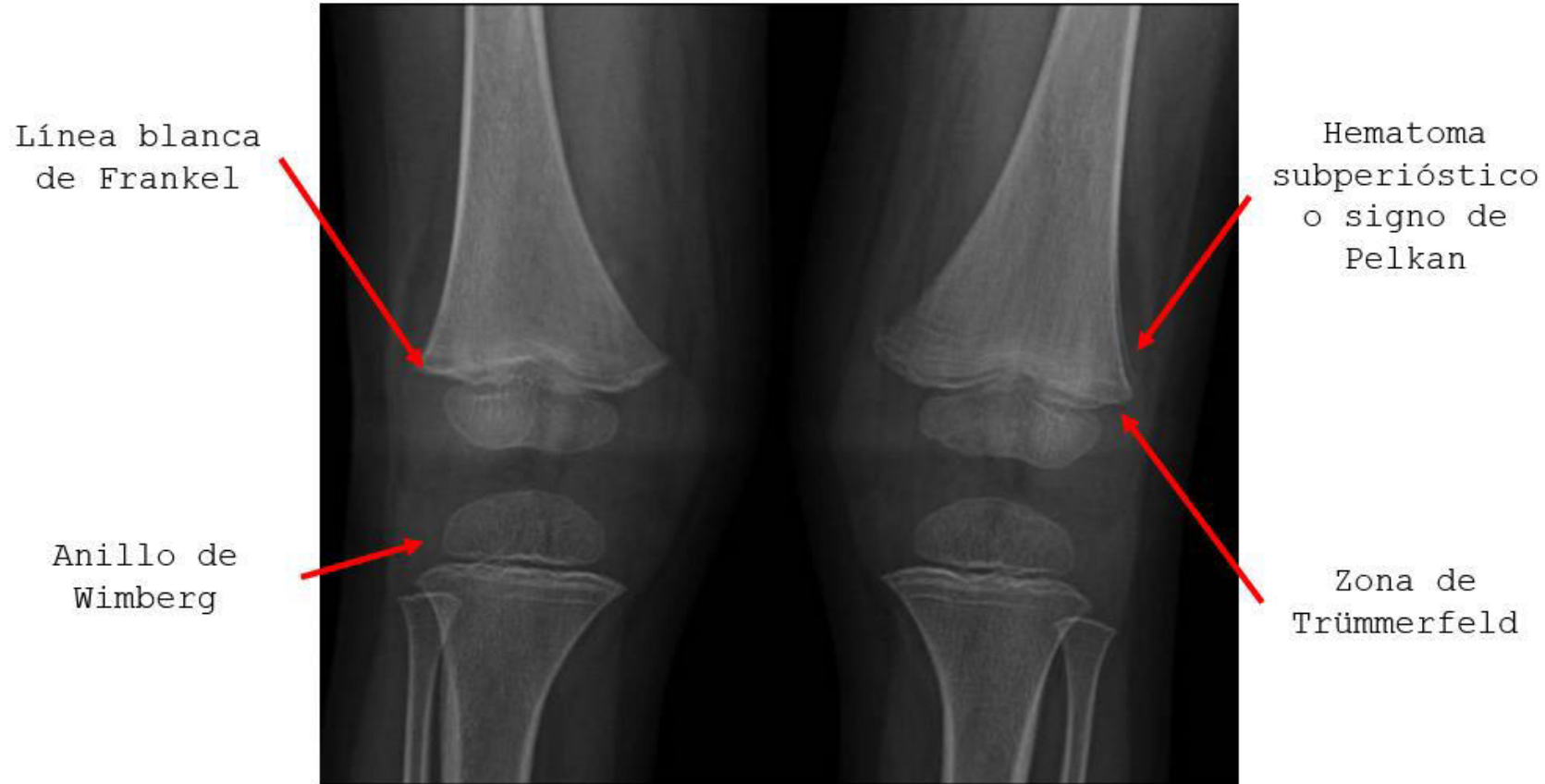
**DIETA
SELECTIVA**



Cambios en Rx



2. MATERIAL Y MÉTODOS



ESCORBUTO

3. RESULTADOS

Se inicia dieta equilibrada +
vitamina C

Resolución de infecciones
ORL

Inicio de la deambulaci3n
tras 12 d3as de tratamiento

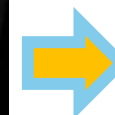
Mejor3a radiogr3fica



4 d3as tras inicio del tratamiento



Inicial



6 semanas



3 meses

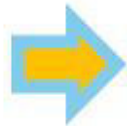


6 meses

4. CONCLUSIONES



Las enfermedades
nutricionales son
poco frecuentes pero
siguen existiendo



Es importante tener
alta sospecha clínica
para un diagnóstico y
tratamiento precoces



El reporte de casos
en reuniones clínicas
es importante para
refrescar conceptos