R104

18 CONGRESO NACIONAL DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

BARCELONA

3 al 5 de junio - 2026

Organiza:

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA SEOP



Nombre: **Anne Recke Campos; Hector Fabio Acosta Zapata**

Título: **Espondilodiscitis en la Edad Pediátrica: Un Reto Diagnóstico**

Hospital Universitari Arnau de Vilanova Lleida

INTRODUCCIÓN



La espondilodiscitis es una infección de los cuerpos vertebrales y discos intervertebrales infrecuente en pediatría (2-7% de las infecciones musculoesqueléticas).



<u>Clínica inespecífica</u>:

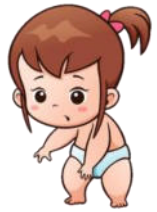
Rechazo a la sedestación y cojera



<u>Consecuencias</u>:

potenciales graves secuelas neurológicas y/o osteoarticulares.

CASO CLÍNICO



- Lactante femenina 19 meses sin antecedentes previos, no vacunada por elección de los padres.
- Acude 3 veces a urgencias por cojera y fiebre, previamente presentando cuadros de gastroenteritis. Orientado inicialmente como sinovitis transitoria de cadera con ecografías negativas.



EF: No asimetrías ni dolor a la movilidad en EEII. Se muestra incómoda a la sedestación y deambula de punteras con la pierna izquierda.



Rx EEII y de columna: disminución del espacio vertebral entre L3-4.



Analíticas: leve leucocitosis sin aumento de RFA.



Hemocultivos y PCR para Kingella kingae: negativos.



RESULTADOS Y CONCLUSIÓN

RMN lumbar: espondilodiscitis L3-4 con cambios inflamatorios sin afectación intrarraquídea ni paravertebral..

Tratamiento: antibioterapia con cefuroxima IV 3 semanas + 3 semanas vía oral.

Mejor estado general, deambulación sin cojera ni rechazo a la sedestación.

La RMN al mes, corrobora la disminución de la inflamación sin abcesificaciones.



(1 mes post tratamiento)



- Patología infrecuente con potenciales graves secuelas
- Clínica inespecífica: rechazo a la sedestación.
- Diagnóstico temprano difícil
- Importante sospechar en problemas para sedestación y deambulación repentinos
- **RMN** es Gold-Standard para diagnóstico
- Importancia de tratamiento antibiótico temprano para evitar secuelas neurológicas y estructurales

BIBLIOGRAFÍA

- Bianchini, Sonia, et al. "Spondylodiscitis in Paediatric Patients: The Importance of Early Diagnosis and Prolonged Therapy." *International Journal of Environmental Research and Public Health*, vol. 15, no. 6, 7 June 2018, p. 1195, https://doi.org/10.3390/ijerph15061195. Accessed 7 Mar. 2020.

- Ferri, Irene, et al. "Characteristics, Management and Outcomes of Spondylodiscitis in Children: A Systematic Review." *Antibiotics*, vol. 10, no. 1, 31 Dec. 2020, p. 30, https://doi.org/10.3390/antibiotics10010030. Accessed 3 Mar. 2022.

- Pablo, Juan, and Del Pilar. "Espondilodiscitis En Pediatría: Caso Clínico." *Revista Chilena de Pediatría*, 1 Feb. 2014, https://doi.org/10.4067/s0370-41062014000100009. Accessed 1 Oct. 2023.
- *Scielo Colombia- Scientific Electronic Library Online* (no date) *SciELO Colombia- Scientific Electronic Library Online*. Available at: http://www.scielo.org.co/ (Accessed: 24 May 2026).