

Huesos y Articulaciones

40.- Fracturas

Investigar complicaciones como

Infección

Retardo de consolidación

Pseudoartrosis

41.- Problema en la pierna y en el pie (pie cavo, plano)

Se refiere a deformidades posturales de origen patológicas o funcionales. Las primeras merecen la derivación al ortopedista infantil. Las segundas se corrigen por sí solas

Marcha sobre los dedos de los pies

Genu varo y genu valga normal hasta los 18 meses

Convergencia y divergencia en los dedos de los pies

Apoyo de toda la planta: normal hasta los 3 años

https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2014/Ambulatoria/Mi%C3%A9rcoles/Stefano_ortopedia1.pdf

42.- Dolor de espalda

Se refiere al dolor que va desde la 1era vertebra dorsal y cintura escapular hasta el sacro y músculos que lo rodean

Sobrepeso
mala postura

Discitis (por infección)

Espondilitis anquilosante (familias con enfermedad reumatoidea)

Leucemias

Sarcoma de Ewing

Osteoblastoma benigno

Osteoma osteoide

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-09/dolor-de-espalda/>

<https://www.traumatologiainfantil.com/es/columna/dolor-de-espalda>

43.- Dolor de rodilla

Dolores angulares y torsionales por marcha anormal

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-09/la-rodilla-en-la-infancia-y-adolescencia/>

44.- Dolor en las extremidades

Casi siempre es de carácter benigno y es autolimitado.
Investigar si es monosintomático tiene síntomas asociados características de ciertas enfermedades.

I.- Mono sintomática .Puede ser

Sinovitis transitoria

Dolores de crecimiento (profundo-intermitentes-frecuentemente bilateral-no involucra articulaciones-empeora durante la noche y desaparece por completo durante el día.)(Se sienten mejor cuando los masajean)

Perthes

Osteocondrosis : enfermedad de Legg-Calve-

osteochondritis disecante
Enfermedad de Sever
Condromalacia patelar
Enfermedad de Osgood.Schlatter

II.- Poli sintomática:

- a.- punzante o calambre: probable origen muscular
- b.- profundo: probable patología ósea
- c.- quemante- hormigueo: patología nerviosa
- d.- migratorio: patología reumática (se asocia con rigidez), leucemias.
- e.- antecedentes familiares autoinmune: hemoglobinopatías

<https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-01/sindrome-del-dolor-musculoesqueletico-en-la-edad-pediatrica/>

<https://www.sap.org.ar/comunidad-novedad.php?codigo=112>

45.- Enfermedades reumáticas

Investigar y derivar a reumatólogo pediatra.



Analizar síntomas:

<https://www.sap.org.ar/docs/profesionales/CEP/Reumatolog%C3%ADa%20infantil.pdf>