

Huesos y Articulaciones

47 Hinchazones. Inflamación articular

Dolor articular

Hinchazones. Inflamación articular

Investigar:

- 1.-Artritis idiopática juvenil
- 2.-Sinovitis transitoria de cadera
- 3.-Hemofilia
- 4.-Artritis secundaria a neuroblastoma
- 5.-Por anemia falciforme
- 6.-Mucopolisacaridosis

7.-Espondiloartropatías Juveniles que incluyen:

- a.- La espondilitis anquilosante juvenil;
- b.- Artritis Psoriásica
- c.- Dermatomiositis
- d.-Vasculitis
- e.- Poli arteritis nodosa;
- f.- La espondilitis anquilosante
- g.-El síndrome de artropatía y enteropatía seronegativa (SAE);
- h.- La artritis asociada con enfermedad intestinal inflamatoria

8.-Afecciones Juveniles no Inflamatorias

- a.-por herencia,
- b.-por lesiones u otras causas desconocidas. No provocan el desarrollo de artritis.
- c.- fibromialgia,

Dolor articular

- 1.- fibromialgia
- 2.- Espondilitis anquilosante
- 3- Les
- 4.- Enfermedades del tejido conectivo: esclerodermia síndrome mixto
- 5.- distrofia neurovascular refleja
- 6.- Enfermedad inflamatoria intestinal
- 7.- púrpura anafilactoide de Schonlein Henoch

48.- Cojera

Asociada a síntomas sistémicos:

Infecciones
Tumores óseos
Miositis
Artritis reumatoide juvenil (cojera
recurrente)

Enfermedades Oseas y cartilaginosas

Enfermedad de Legg-Calve-Perthes
Deslizamiento de epífisis femoral

Trastornos neuromusculares (distrofia, debilidad muscular)

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-09/evaluacion-del-nino-con-cojera/>

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/cojera.pdf>

49.-Esguinces

Preguntar sobre su resolución fue completa

Dolor crónico

Inestabilidad crónica de la articulación

Artritis en la articulación

50.-Roturas de ligamentos

Preguntar si fue intervenido quirúrgicamente a tiempo.

Caso contrario investigar: asimetrías del eje

Degeneraciones o daños del cartílago

51.- Fracturas

Investigar complicaciones como

Infección

Retardo de consolidación

Pseudoartrosis

52.- 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

Lumbalgia idiopática mecánica (dolor se agudiza con postura ,sin síntomas neurológico de extremidades inferiores.)

Escoliosis

Espondilólisis (defecto de carilla interarticular)

Espondilolistesis (deslizamiento hacia adelante del cuerpo vertebral)

Hernia de disco en atletas

Lumbalgia crónica (hereditario-postura sedente prolongada-sobrepeso)

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

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

53.- Dolor de rodilla

Puede ser debido a:

- 1.- Lesión de los meniscos
- 2.- lesión de los ligamentos laterales
- 3.-afecciones de la rotula
- 4 .- afecciones de la tuberosidad anterior de la tibia
- 5.- dolores de crecimiento
- 6.- condromalacia rotuliana
- 7.- síndrome de Sinding-Larsen
- 8.- fractura de rotula

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

54.- Dolor en las extremidades

I.- mono sintomática

Síndrome de uso excesivo. Dolor progresivo y persistente, aumenta con el peso, ejercicio, disminuye con el descanso.

Fractura de esfuerzo Segundó metatarsiano, tibia o peroné
dolor progresivo y persistente, aumenta con el peso, ejercicio, disminuye con el descanso.

Epicondilitis
Osteoma osteoide
Deslizamiento de epísis femoral

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>

55.- Enfermedades reumáticas

Investigar y derivar a reumatólogo pediatra.



Analizar síntomas:

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