



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/211 - MONOARTRITIS EN VARÓN DE 15 AÑOS

A. Mancebo Alor^a, S. López Rodríguez^b, S. Rodríguez Concheso^c, E. Gutiérrez Manjón^d, A. Corazón Monzón^e y M. Reyes Urbina^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Tudela de Duero. Valladolid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Magdalena. Valladolid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Canterac. Valladolid. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rondilla II. Valladolid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Circunvalación. Valladolid. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Gamazo. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 15 años que acude a urgencias derivado de su MAP por inflamación de la rodilla hace dos días sin antecedente traumático previo y que hoy limita su funcionalidad. El dolor cede con el reposo y aumenta especialmente con la flexión. No practica deportes habitualmente ni ha realizado sobre esfuerzos. Refiere mantener relaciones sexuales sin método barrera.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor a la palpación en polo superior de la rodilla derecha con gran inflamación que limita flexo extensión a 30°, varo y valgo forzado doloroso. Signos directos de derrame intrarticular. Fuerza y sensibilidad conservadas. Radiografía de la rodilla: no patología ósea aguda. Analítica: leucocitos 10.230 PCR 36,3 mg/l resto en rango de la normalidad. Se realiza artrocentesis con la ayuda del Servicio de traumatología de guardia drenando 80 cc de líquido sinovial de aspecto inflamatorio con escasa viscosidad, leucocitos 5.738 (78% polimorfonucleares, 22% mononucleares), glucosa 87,70 mg/dl, recuento hematíes 1.000. Proteínas 5,54 mg/dl y gérmenes negativo. Cristales no se detecta presencia.

Juicio clínico: Gonalgia derecha con derrame articular por causa inflamatoria.

Diagnóstico diferencial: Gonalgia con derrame articular bacteriana no gonocócica vs gonocócica.

Comentario final: Aunque la monoartritis bacteriana gonocócica es una entidad poco frecuente en nuestro medio es importante descartarla en este caso al ser joven y sexualmente activo especialmente ya que al interrogarle refirió tener pareja y no utilizar métodos anticonceptivo barrera. Una vez realizada la artrocentesis el paciente refiere mejoría del dolor y funcionalidad. Se envía a analizar el líquido sinovial diagnosticando de causa inflamatoria y tratamos con vendaje compresivo, hielo local, reposo y analgesia.

Bibliografía

1. Cinza Sanjuro S, Rey Aldana D, eds. Manual de manejo y tratamiento de pacientes con patologías médicas agudas y urgentes. Resiurgencias. Madrid: Ediciones SEMERGEN; 2016.

2. García D, Mensa J, Domínguez MB, Benítez JF. Terapéutica Médica en urgencias, 4ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2014.

Palabras clave: Artritis. Gonalgia.