



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2913 - CIATALGIA EN ADOLESCENTE

D. Pérez David¹, M. Curado Mateos² y A. Corrales Cidoncha²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Pece. San Fernando. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 15 años en estudio por ciatalgia derecha intermitente y dolor sacrococcígeo sin respuesta a tratamiento analgésico de 4 meses de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: BEG, COC, BHYP, NC. Maniobra sacroiliaca derecha positiva. Rx lumbosacra: sacroileítis bilateral. Lumbar normal. Analítica: hemograma normal, PCR 1,9, Factor reumatoide negativo Se deriva a Reumatología: Estudio AI: HLA-B27 + Gammagrafía ósea: sacroileítis bilateral. Posible fractura sacro. RMN lumbosacra: sacroileítis incipiente Tras no mejoría con dos AINEs durante dos meses, comenzó con tratamiento biológico con adalimumab con mejoría espectacular a las cuatro semanas.

Orientación diagnóstica: Artritis idiopática juvenil A.R.E (sacroileítis bilateral HLA-B27 positivo).

Diagnóstico diferencial: Fiebre reumática, proceso oncológico, enfermedades AI (LES, dermatomiositis, vasculitis).

Comentario final: Ante dolores óseos en paciente joven es importante realizar exploración física completa. Ante una artritis, es importante la derivación para comenzar tratamiento precoz con FARME, biológicos o inmunosupresores ante la no respuesta a AINEs o corticoides. La fisioterapia es fundamental para mejoría de la calidad de vida.

Bibliografía

1. Cassidy JT, Laxer RM, Petty RE, et al. The juvenile idiopathic arthritis. En: Cassidy Textbook of Pediatric Rheumatology, 6th ed. Filadelfia: Elsevier Saunders; 2011.
2. Modesto C, Gamir M. Artritis idiopática juvenil. Marge Medica Books; 2011.

Palabras clave: Ciatalgia. AIJ. Sacroileítis bilateral.