



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## P-136 - ¿UNA SIMPLE COJERA?

L. Delgado Fernández<sup>a</sup>, A. Blanco Mora<sup>b</sup>, R. Mateos Ortega<sup>c</sup>, C. Bellido Moyano<sup>c</sup>, E. Rodríguez Guerrero<sup>c</sup> y C. Moreno de Juan<sup>d</sup>

<sup>a</sup>CS Castro del Río. <sup>b</sup>CS de Cabra. <sup>c</sup>CS Lucena I. <sup>d</sup>CS Lucena II.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 16 años sin antecedentes personales de interés que acude por presentar coxalgia derecha de meses de evolución que le impide la correcta deambulaci3n. Afebril. No cuadro constitucional asociado. Se realiza radiograf3a sin alteraciones aparentes por lo cual se le indica tratamiento antiinflamatorio habitual. Consulta nuevamente a la semana, por persistencia de la sintomatolog3a, optando en esta ocasi3n por derivar para valoraci3n especializada y se realiza anal3tica para la misma. En Traumatolog3a se interpretan los datos de la misma y se solicita estudio por imagen y nueva anal3tica.

**Exploraci3n y pruebas complementarias:** Inspecci3n sin signos de inflamaci3n ni alteraciones superficiales objetivables. Exploraci3n funcional: Movilizaci3n activa dolorosa a la marcha con postura anti3lgica y acortamiento en la fase de apoyo. Movilizaci3n pasiva y contrarresistencia con molestias inespec3ficas. Primera anal3tica: hemograma normal con discreta leucocitosis. Bioqu3mica: PCR 1,4 Antiestreptolisina 36. Factor reumatoide negativo. Glucosa, creatinina, urato e iones en valores normales. Segunda anal3tica: hemograma: leucocitosis con linfopenia y monocitosis. Bioqu3mica: creatinina de 0,84, iones, urea y glucosa normales. Coagulaci3n a destacar valor de fibrin3geno de 4,70 g/dL Radiograf3a: sin alteraciones. RNM: alteraci3n en la se3al del ala sacra derecha y especialmente de pala izquierda derecha con destrucci3n cortical de la regi3n m3s inferior de la pala il3aca derecha, asociando extensa masa de parte blandas captante que se extiende a trav3s del agujero sacroci3tico mayor.

**Juicio cl3nico:** Sarcoma de Ewing.

**Diagn3stico diferencial:** Osteomielitis. Artritis s3ptica. Epifisiolisis de cabeza femoral. Piomiositis. Osteocondriosis. Condrolisis.

**Comentario final:** Debemos adoptar una actitud de escepticismo ante las cojeras de larga evoluci3n especialmente en la juventud e infancia de nuestros pacientes, con especial atenci3n en el estudio del origen de la misma para el diagn3stico precoz.

## BIBLIOGRAF3A

1. Al-Ibraheemi A, Kozakewich H, Perez-Atayde AR. Selected Diagnostically Challenging Pediatric Soft Tissue Tumors. Surg Pathol Clin. 2015;8:399-418.
2. Hill D, Whiteside J. Limp in children: differentiating benign from dire causes. J Fam Pract. 2011;60:193-7.
3. Perry DC, Bruce C. Evaluating the child who presents with an acute limp. BMJ. 2010;341:425.

4. Sawyer JR, Kapoor M. The limping child: a systematic approach to diagnosis. *Am Fam Physician*. 2009;79:215-24.