

# Discitis y espondilodiscitis en niño

Hospital Universitario Son Espases - Palma de Mallorca

Martin Nicolás Muñoz, Ana Fernández Ansorena, Laura Corominas Francés, David Raluy Collado, Ignasi Sanpera Trigueros

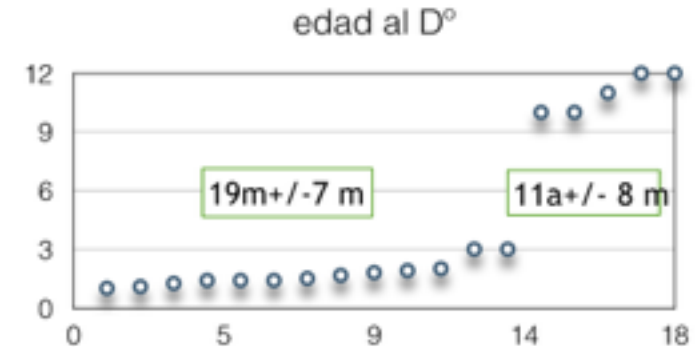
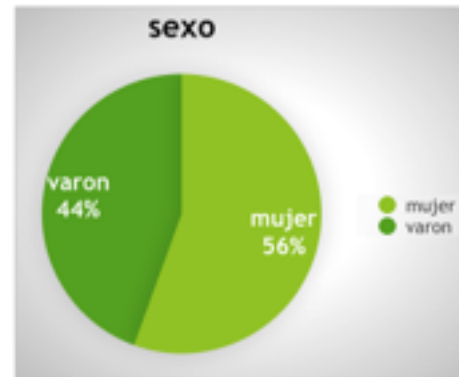
## Objetivo:

Comparar la casuística de nuestro centro con lo publicado en la literatura

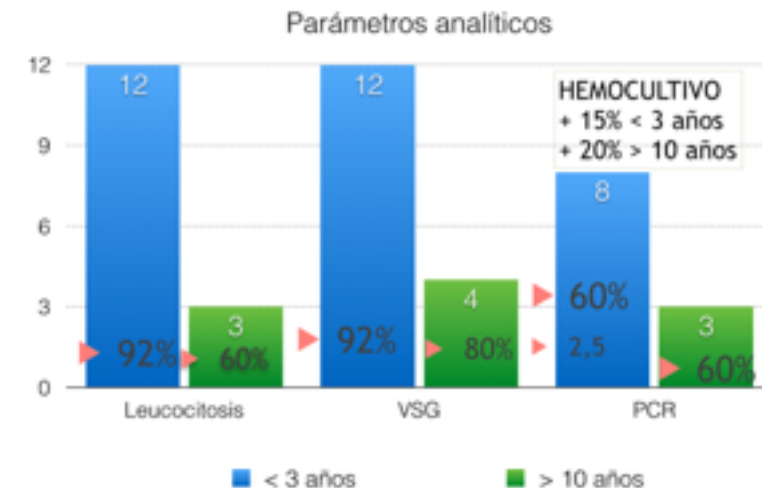
## Método

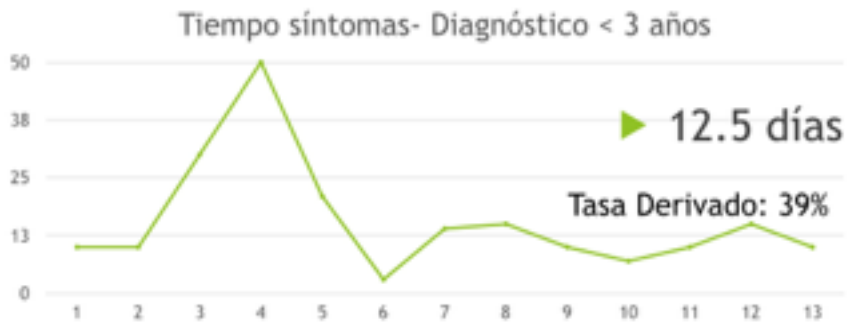
Estudio retrospectivo de pacientes 19 pediátricos diagnosticados y tratados en los últimos 10 años en nuestro hospital

- Edad y sexo
- Localización
- Intervalo desde el inicio de sintomatología al diagnóstico
- Sintomatología inicial
- Estudios analíticos
- Estudios de imagen
- Tratamiento realizado
- Resultados obtenidos

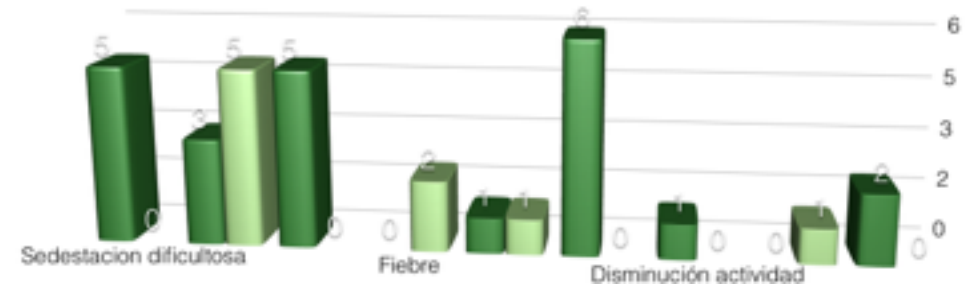


**Distribución bimodal: < 3 años y > 10 años**





## Síntomas al diagnóstico



## Tratamiento realizado

### > 10 años ATB + TLSO 3/5 ( 6 meses)

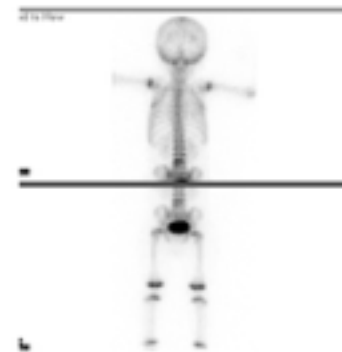
ATB ev durante 3 semanas (50%) y otras 3 semanas oral  
ATB ev durante 2 semanas y otras 4 semanas de oral

### < 3 años

ATB ev durante 2 semanas en 10/13 y posteriormente 4 semanas oral  
ATB ev durante 1 semana en 2/13 y posteriormente 4 semanas oral

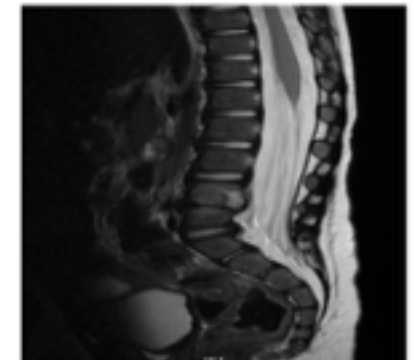
Hasta normalización de recuento leucocitario, PCR y VSG disminuida al 50% de la inicial

## Pruebas de imagen



### GGO

< 3 años  
Realizada en 12/13  
Positiva en 10/12: 83%  
> 10 años  
Realizada en 4/5  
Positiva en 3/ 4: 75%



### RNM

< 3 años  
Realizada en 5/13  
Positiva en 5/5: 100%  
> 10 años  
Realizada en 4/ 5  
Positiva en 4/4: 100%

## Conclusiones:

- La gammagrafía no es infalible. Prueba de elección RNM
- Tratamiento guiado por parámetros de laboratorio
- En caso de no tener parámetros alterados, empleo de RNM como guia de tratamiento.