

Sarcoma mieloide granulocítico como causa infrecuente de cojera infantil: Diagnóstico diferencial y enfoque clínico

Pindado García, Carlos (cpindadogar@gmail.com); Puyuelo, Martínez, Germán; Gómez Palacio, Victoria Eugenia; Gil Albarova, Jorge; España Fernández de Valderrama, Sara.
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

OBJETIVO

La cojera en la infancia es un motivo frecuente de consulta en urgencias, siendo la sinovitis transitoria y la artritis séptica las etiologías más comunes. Sin embargo, deben considerarse diagnósticos menos frecuentes pero de alta relevancia clínica, como las neoplasias hematológicas. Presentamos el caso de un varón de 3 años con cojera de 48 horas de evolución, febrícula y dolor en extremidades inferiores, diagnosticado finalmente de sarcoma mieloide granulocítico.

MATERIAL Y MÉTODO

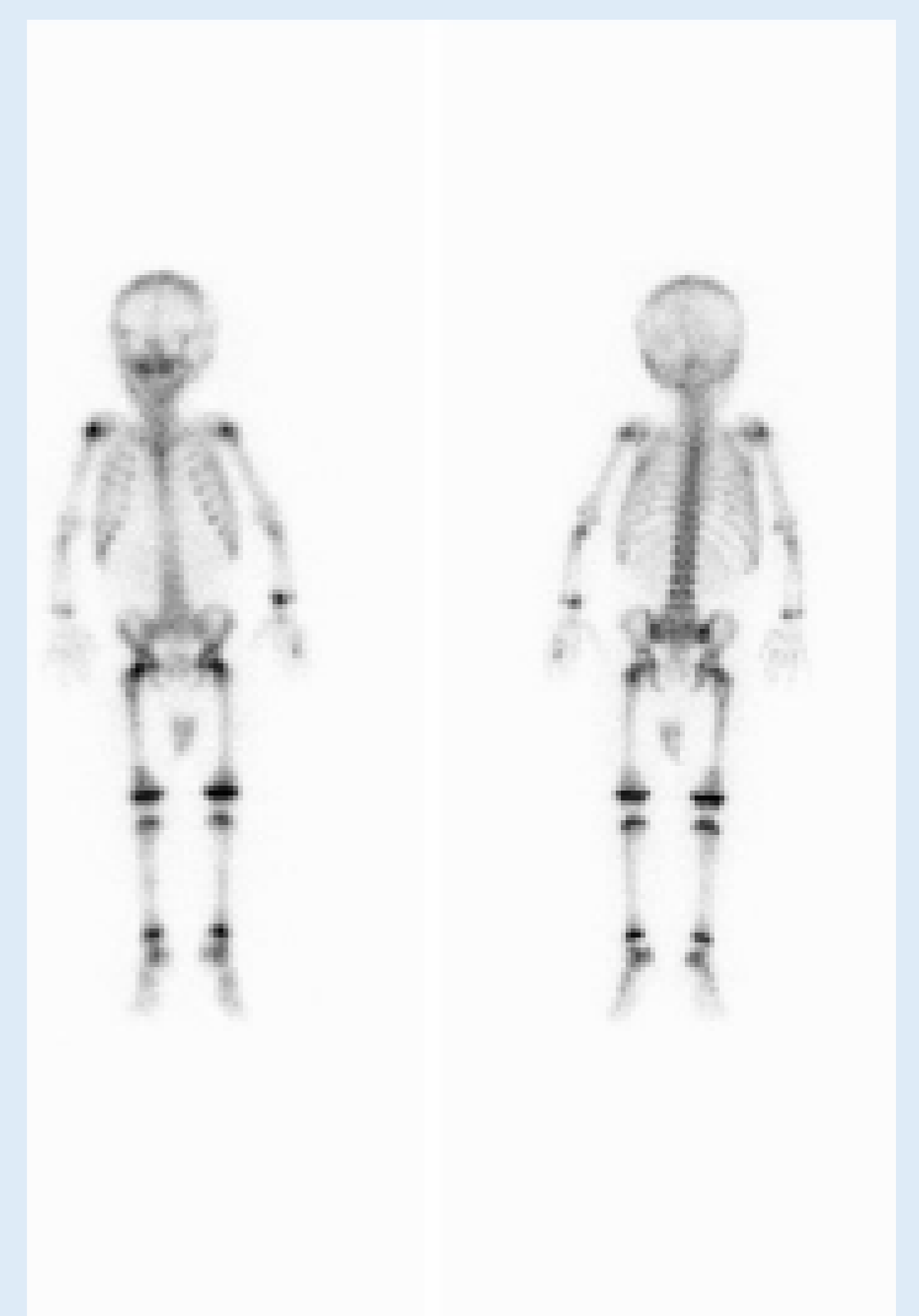
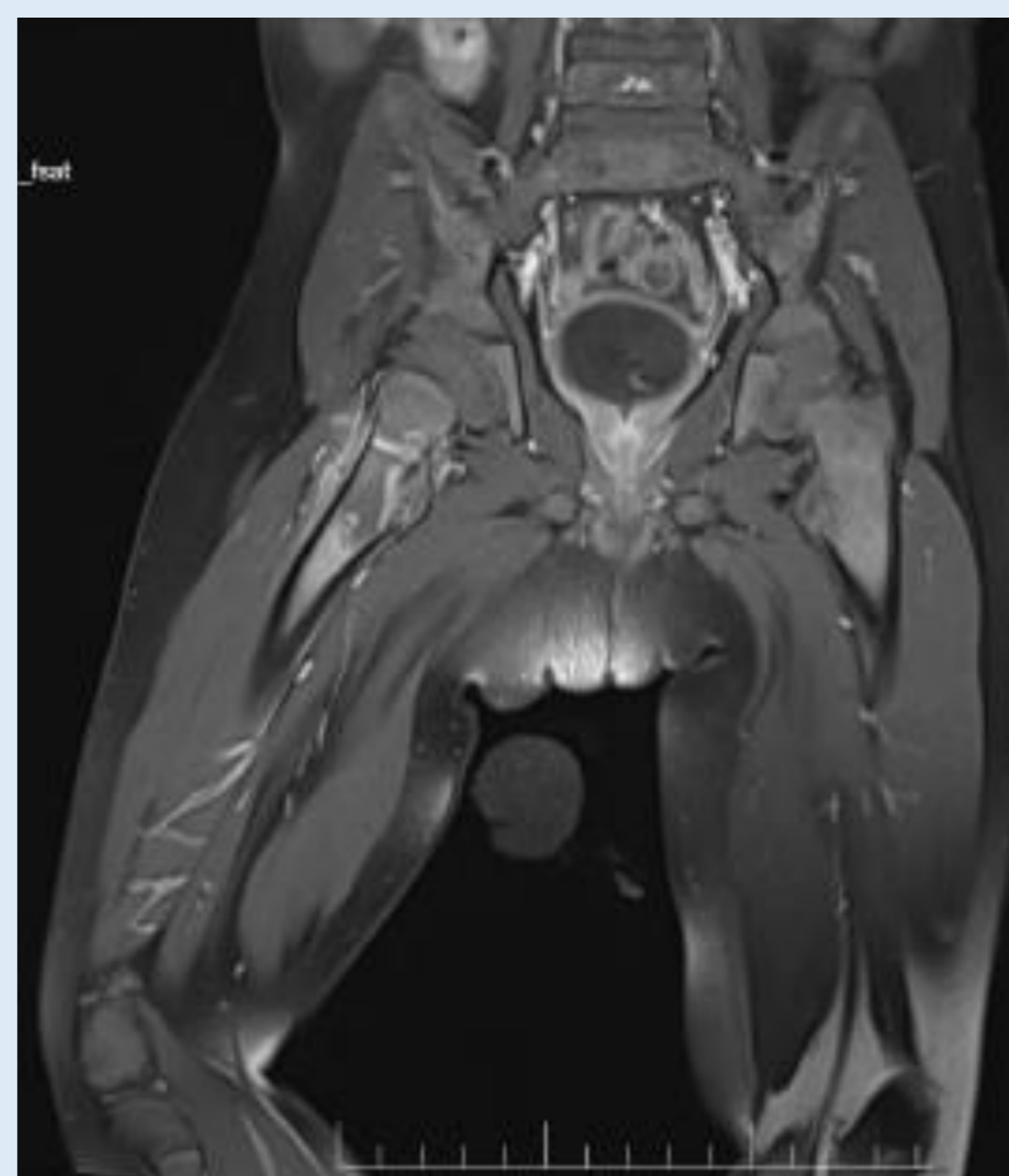
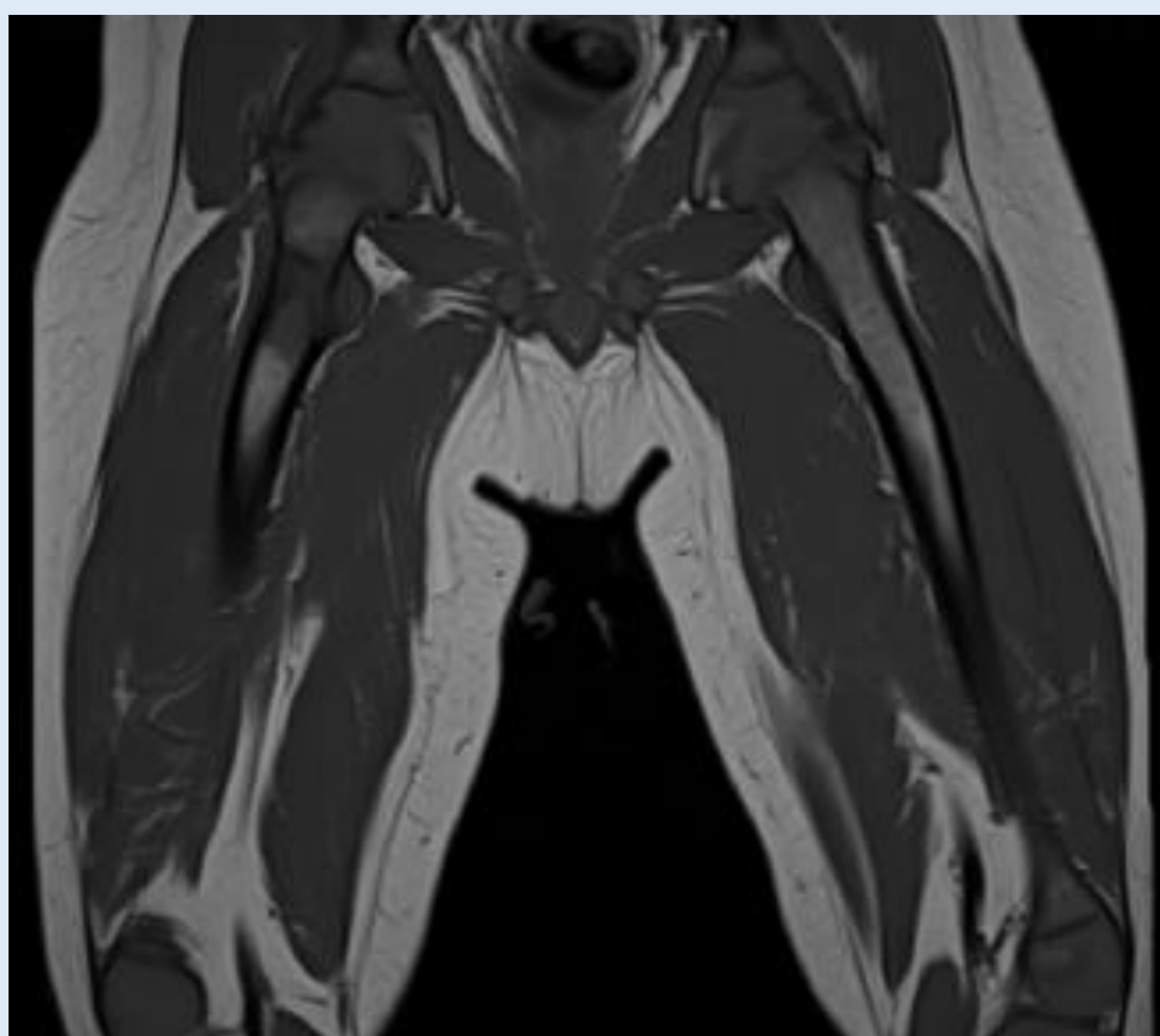
Un paciente varón de 3 años acudió a urgencias por cojera de 48 horas, asociada a dolor en extremidades inferiores y febrícula. No presentaba antecedentes personales relevantes ni episodios infecciosos o traumáticos previos. La exploración física evidenció dolor a la movilización de la cadera derecha con leve flexo.

RESULTADOS

Se realizó radiografía de caderas sin alteraciones óseas y ecografía de cadera derecha, que mostró moderada cantidad de líquido articular. Ante la sospecha de artritis séptica, se ingresó al paciente y se realizó artrocentesis, obteniendo 3 cc de líquido sinovial no purulento, con estudio citológico y microbiológico negativo.

Durante el ingreso, se solicitó gammagrafía ósea, identificándose una imagen hipocaptante metafisaria proximal con halo hipercaptante y aumento de captación en cabeza femoral. Ante la sospecha de patología infiltrativa tumoral o necrosis ósea, se realizó resonancia magnética, que confirmó la presencia de sarcoma mieloide granulocítico.

El paciente fue trasladado al servicio de oncopediatria, donde recibió tratamiento quimioterápico, presentando fases de remisión y recaída, falleciendo posteriormente.



CONCLUSIÓN

Este caso resalta la importancia de un abordaje sistemático en la cojera infantil, incluyendo diagnósticos diferenciales menos frecuentes, como neoplasias hematológicas. La identificación temprana de signos atípicos y el uso adecuado de pruebas complementarias pueden ser determinantes en el pronóstico del paciente.