

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

Hospital General Universitario Dr. Balmis
Salón de actos. De 8:30 a 14:00 horas

ISABIAL ENFERMEDADES
REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES

Patología infecciosa: **ARTRITIS SÉPTICA**



Ángel Buitrago Pozo
MIR 4º año Pediatría y sus Areas Específicas

 Hospital General
Universitario Dr. Balmis

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ÍNDICE

Introducción

Artritis séptica



Conclusiones

Bibliografía

- > Generalidades
- > Etiología
- > Manifestaciones clínicas
- > Manejo diagnóstico
- > Datos de nuestro hospital
- > Diagnóstico diferencial
- > Tratamiento
- > Seguimiento



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



INTRODUCCIÓN

ARTRITIS ≠ ARTRALGIA



Tumefacción articular o
≥ 2 de las siguientes: limitación
de la movilidad, dolor y calor

TRAUMÁTICA

INFLAMATORIA

TUMORAL

INFECCIOSA



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA - Generalidades

Artritis séptica -> inflamación de la cavidad articular de causa infecciosa, principalmente bacteriana

Osteomielitis -> inflamación ósea de etiología infecciosa -> metáfisis huesos largos

Osteoartritis -> coexistencia de artritis séptica y osteomielitis (hombro y cadera tienen metáfisis intraarticulares)



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA - Generalidades

Rica vascularización
ósea

Monoartritis 90%
MMII

El 50% en
< 5 años

Diseminación
hematógica

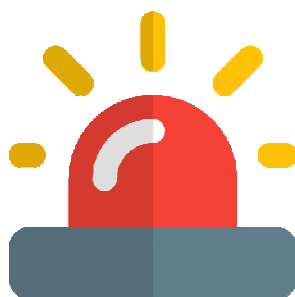
27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA - Generalidades



- > Lesión del cartílago de crecimiento
- > Necrosis avascular de las epífisis
- > Discrepancia de la longitud de miembros
- > Deformidad angular de las extremidades
- > Cojera y alteración/limitación de la movilidad
- > Fracturas patológicas



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Etiología

Edad	Patógeno	Factor de riesgo	Patógeno
0-3 meses	<i>S. aureus</i> <i>S. agalactiae</i> Enterobacterias ^a <i>Candida</i> ^b	Picadura de garrapata en zona endémica de enfermedad de Lyme	<i>B. burgdorferi</i>
		Viajes/contacto con bacilíferos/migrantes	<i>M. tuberculosis</i>
		Contacto con animales de granja	<i>C. burnetti</i> , <i>B. melitensis</i> ^f
3 meses-5 años	<i>S. aureus</i> <i>K. kingae</i> ^c <i>S. pyogenes</i> <i>S. pneumoniae</i> ^d <i>H. influenzae</i> tipo b ^d	Contacto con gatos/perros	<i>B. henselae</i> , <i>P. multocida</i>
		Mordedura roedores	<i>S. moniliformis</i> , <i>S. minus</i> ^g
		Herida pie punzante	<i>Pseudomonas</i> spp., <i>S. aureus</i>
		Drepanocitosis	<i>Salmonella</i> spp., <i>S. aureus</i>
		Enfermedad granulomatosa crónica	<i>S. aureus</i> , <i>Aspergillus</i> ^h , <i>Serratia</i>
> 5 años	<i>S. aureus</i> <i>S. pyogenes</i>	Sinusitis, otitis, mastoiditis	Anaerobios
		Infección viral	Parvovirus B19, VVZ, VHB, VEB, VHS, rubeola
Adolescentes	<i>S. aureus</i> <i>S. pyogenes</i> <i>N. gonorrhoeae</i> ^e	Inmunosupresión grave	<i>H. capsulatum</i> , <i>C. neoformans</i>
		Neonato con catéter central/nutrición parenteral	<i>Candida</i> , <i>S. aureus</i>

Núñez-Cuadros E, Saavedra-Lozano J. Infecciones osteoarticulares: artritis séptica, osteomielitis y espondilodiscitis. *Protoc diagn ter pediatr.* 2023; 2: 285-308



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Etiología

Edad	Patógeno	Factor de riesgo	Patógeno
0-3 meses	<i>S. aureus</i>	Picadura de garrapata en zona endémica	<i>B. burgdorferi</i>
	<i>S. agalactiae</i>		
	Enterobacteriaceae		<i>M. tuberculosis</i>
	<i>Candida albicans</i>		<i>C. burnetii</i> , <i>B. melitensis</i> ^f
3 meses-5 años	<i>S. aureus</i>	Staphylococcus aureus	<i>S. aureus</i>
	<i>K. kingae</i>		<i>S. aureus</i>
	<i>S. pyogenes</i>		<i>S. aureus</i>
	<i>S. pneumoniae</i>		<i>S. aureus</i>
> 5 años	<i>H. influenzae</i> tipo b ^d	Drepanocitosis	<i>Salmonella</i> spp., <i>S. aureus</i>
		Enfermedad granulomatosa crónica	<i>S. aureus</i> , <i>Aspergillus</i> ^h , <i>Serratia</i>
	<i>S. aureus</i>	Sinusitis, otitis, mastoiditis	Anaerobios
	<i>S. pyogenes</i>	Infección viral	Parvovirus B19, VVZ, VHB, VEB, VHS, rubeola
Adolescentes	<i>S. aureus</i>	Inmunosupresión grave	<i>H. capsulatum</i> , <i>C. neoformans</i>
	<i>S. pyogenes</i>	Neonato con catéter central/nutrición parenteral	<i>Candida</i> , <i>S. aureus</i>
	<i>N. gonorrhoeae</i> ^e		

Núñez-Cuadros E, Saavedra-Lozano J. Infecciones osteoarticulares: artritis séptica, osteomielitis y espondilodiscitis. Protoc diagn ter pediatr. 2023; 2: 285-308

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Etiología

Edad	Patógeno	Factor de riesgo	Patógeno
0-3 meses	<i>S. aureus</i> <i>S. agalactiae</i> Enterobacteriaceae <i>Candida</i>	Picadura de garrapata en zona endémica	<i>B. burgdorferi</i> <i>M. tuberculosis</i> <i>M. burnetii</i> , <i>B. melitensis</i> ^f <i>P. aeruginosa</i> , <i>P. multocida</i> <i>N. meningitidis</i> , <i>S. minus</i> ^g
3 meses-5 años	<i>S. aureus</i> <i>K. kingae</i>		

Kingella kingae
(6-48 meses)

- > Cocobacilo Gram negativo
- > Crecimiento difícil en medios de cultivo convencional
- > **Colonización asintomática de orofaringe**, especialmente < 3 años
- > Infección invasiva más frecuente = artritis -> coincidir con infecciones virales del tracto respiratorio superior, estomatitis aftosa o del tracto gastrointestinal

<i>S. pyogenes</i> <i>N. gonorrhoeae</i> ^e	Neonato con catéter central/nutrición parenteral	<i>Candida</i> , <i>S. aureus</i>
--	--	-----------------------------------

Núñez-Cuadros E, Saavedra-Lozano J. Infecciones osteoarticulares: artritis séptica, osteomielitis y espondilodiscitis. Protoc diagn ter pediatr. 2023; 2: 285-308



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

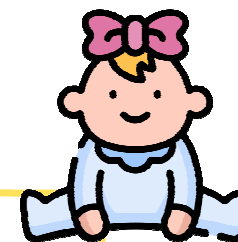
ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Manifestaciones clínicas



Pseudoparálisis, apneas,
bradicardia, rechazo de la
alimentación, irritabilidad,
letargia y sepsis



Irritabilidad, disminución de
apetito y de actividad, inmovilidad
del miembro afecto, rechazo del
gateo/marcha y cojera

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Manifestaciones clínicas



- > Dolor
- > Tumefacción (derrame articular)
- > Limitación dolorosa de la articulación
- > Calor local a la palpación (sin eritema)

Las artritis sépticas por *K. kingae* pueden no tener fiebre al inicio, y se caracterizan por menos dolor y limitación funcional



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico

Anamnesis:

- > Cronología
- > Características del dolor
- > Síntomas generales acompañantes
- > Antecedentes de infecciones previas y traumatismos
- > Antecedentes familiares

Exploración física:

- > General
- > Musculoesquelética (articulación contralateral)

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

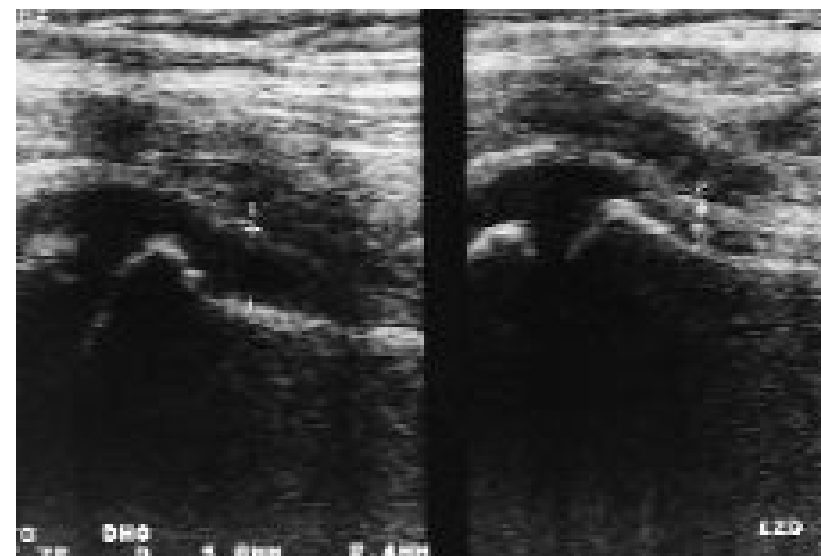
ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico radiológico

Pruebas de imagen:

- > Rx -> aumento de espacio articular y de partes blandas -> osteopenia periarticular y esclerosis reactiva
- > **Eco-Doppler** -> RÁPIDA, SENSIBLE Y BARATA -> derrame articular (95%) -> aumento de flujo vascular



Peris-Climent V, Lorente-Moltó F, Sanz-Amaro MD. Ortopedia Pediátrica. Artritis séptica de cadera en la infancia. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 1999; 43(4): 287-290



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico radiológico

Pruebas de imagen:

- > Rx -> aumento de espacio articular y de partes blandas -> osteopenia periarticular y esclerosis reactiva
- > Eco-Doppler -> RÁPIDA, SENSIBLE Y BARATA -> derrame articular (95%) -> Doppler detecta aumento de flujo vascular
- > TC -> en desuso
- > **RM** -> edema óseo y de partes blandas -> ecografías no concluyentes y/o falta de respuesta al tratamiento



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico analítico

Análisis de sangre:

- > **Leucocitosis con neutrofilia** (50%)
- > Elevación de reactantes de fase aguda -> PCR, VSG

- > *S. aureus* y *K. kingae* -> recuento normal o leve leucocitosis
- > *Neumococo* y *SGA* -> leucocitosis franca

* Ojo leucopenia -> mal pronóstico



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES

GENERALITAT
VALENCIANA

ACI
ARA

ISABIAL

HOSPITAL GENERAL
PROVINCIA DE ALICANTE

Universitat d'Alicant
Universidad de Alicante

UNIVERSITAT
Algeciras

reumalicante

ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico analítico

Análisis de sangre:

- > Leucocitosis con neutrofilia (50%)
- > **Elevación de reactantes de fase aguda -> PCR, VSG**

- > PCR -> rápida elevación y posterior normalización -> **Monitorización**
- > VSG -> aumento y descenso más lento

La PCT no ha demostrado su eficacia, y no se recomienda su uso de rutina



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico analítico

Análisis de líquido sinovial:

Características	Normal	Mecánica	Inflamatoria	Séptica
Transparencia	Claro, amarillento	Claro, amarillento serohemorrágico (traumatismo)	Turbio Amarillo	Turbio Purulento
Viscosidad	Alta		Baja	
Leuc./mm ³	< 50	< 2 000	2 000-50 000	> 50 000
% PMN	< 25%	< 30% (mononucleares)	> 50%	75% (50% en TBC y hongos)
Proteínas	1,5-3 g/dl		> 2,5 g/dl	> 3 g/dl
Glucosa	Similar al plasma		Normal o baja	Muy baja
Ácido láctico	Normal		Alto	

Núñez-Cuadros E, Saavedra-Lozano J. Infecciones osteoarticulares: artritis séptica, osteomielitis y espondilodiscitis. Protoc diagn ter pediátr. 2023; 2: 285-308

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES

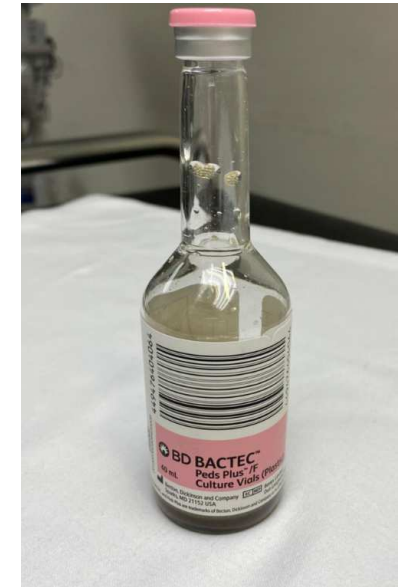


ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico microbiológico

Microbiología:

- > **Hemocultivo**
- > Cultivo de líquido sinovial
- > PCR (reacción en cadena de la polimerasa)

Positivo solo en 10-40% -> SIEMPRE extraer



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES

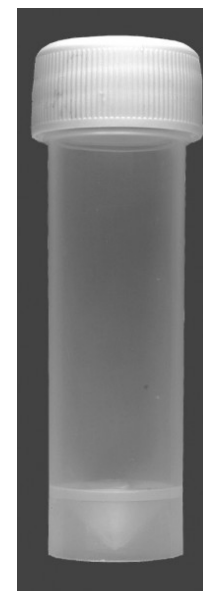


ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico microbiológico

Microbiología:

- > Hemocultivo
- > **Cultivo de líquido sinovial**
- > PCR (reacción en cadena de la polimerasa)

Botellas hemocultivo (BACTEC)



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES

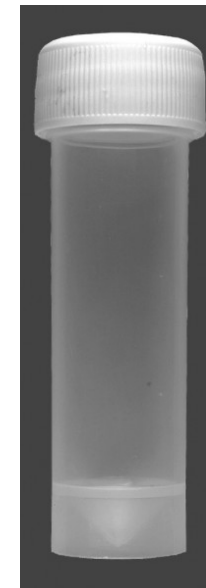


ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico microbiológico

Microbiología:

- > Hemocultivo
- > Cultivo de líquido sinovial
- > **PCR (reacción en cadena de la polimerasa)**

Biofire Joint Infection (JI) Panel



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico microbiológico



BIOFIRE® JOINT INFECTION (JI) PANEL

1 Test. 39 Targets. ~1 Hour.

GRAM-POSITIVE BACTERIA

Anaerococcus prevotii/vaginalis
Clostridium perfringens
Cutibacterium avidum/granulosum
Enterococcus faecalis
Enterococcus faecium
Finegoldia magna
Parvimonas micra
Peptoniphilus
Peptostreptococcus anaerobius
Staphylococcus aureus
Staphylococcus lugdunensis
Streptococcus spp.
Streptococcus agalactiae
Streptococcus pneumoniae
Streptococcus pyogenes

GRAM-NEGATIVE BACTERIA

Bacteroides fragilis
Citrobacter
Enterobacter cloacae complex
Escherichia coli
Haemophilus influenzae
Kingella kingae
Klebsiella aerogenes
Klebsiella pneumoniae group
Morganella morganii
Neisseria gonorrhoeae
Proteus spp.
Pseudomonas aeruginosa
Salmonella spp.
Serratia marcescens

YEAST

Candida spp.
Candida albicans

ANTIMICROBIAL RESISTANCE GENES

Carbapenemases

IMP
KPC
NDM
OXA-48-like
VIM

ESBL

CTX-M

Methicillin Resistance

mecA/C and *MREJ* (MRSA)

Vancomycin Resistance

vanA/B

Overall Performance: 91.7% sensitivity and 99.8% specificity¹

US FDA-cleared | CE₂₇₉₇

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico microbiológico



BIOFIRE® JOINT INFECTION (JI) PANEL

1 Test. 39 Targets. ~1 Hour.

Fast. Easy. Comprehensive.

The BIOFIRE Joint Infection (JI) Panel tests for a comprehensive grouping of gram-positive and gram-negative bacteria, yeast, and antimicrobial resistance genes most often associated with joint infections.



0.2 mL
synovial fluid



Approximately 2 minutes
of hands-on time



Results in about
an hour



Multiple results
in one report

YEAST

Candida spp.
Candida albicans

vanA/B

Overall Performance: 91.7% sensitivity and 99.8% specificity¹

US FDA-cleared | CE₂₇₉₇



27 de junio de 2025

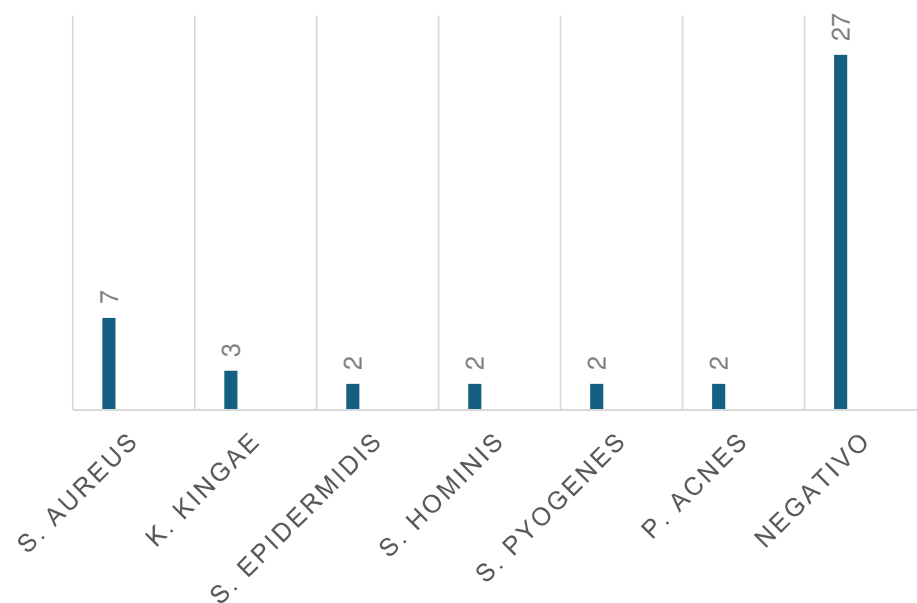
Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES

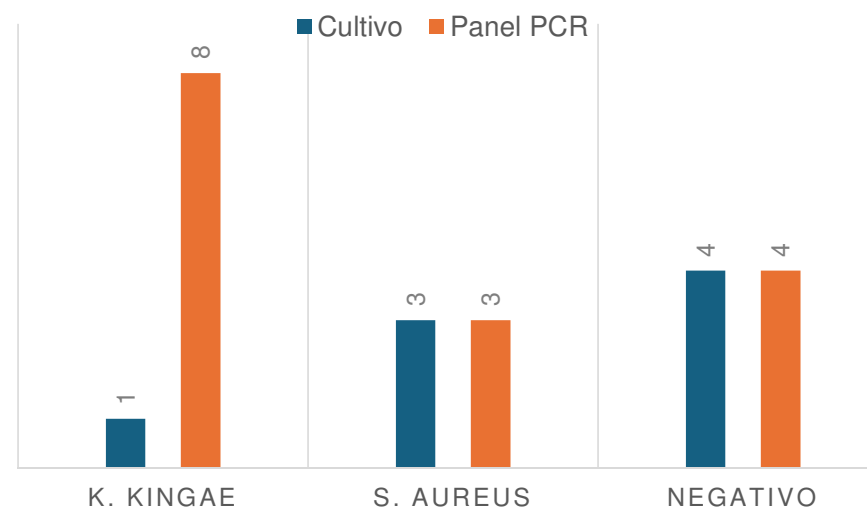


ARTRITIS SÉPTICA – Datos de nuestro hospital

ENERO 2018 - SEPTIEMBRE
2023



OCTUBRE 2023 – MAYO 2025



BIOFIRE®
JOINT INFECTION (JI) PANEL



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico diferencial

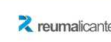
Kingella kingae	Staphylococcus aureus / bacterias piógenas
Afebril/Febril	Febril
Dolor leve / menos limitación funcional	Dolor marcado / más limitación funcional
Recuento leucocitario normal o leve elevación	Recuento leucocitario leve o franca elevación
RFA normales	RFA elevados
Cultivo líquido sinovial negativo	Cultivo líquido sinovial positivo
PCR +	PCR +



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Diagnóstico diferencial con sinovitis transitoria de cadera (STC)

Cuadro clínico típico



- > Niños/as (2:1) de entre 3-9 años
- > AP de infección respiratoria/gastrointestinal
- > Dolor brusco en ingle/muslo/rodilla -> cojera
- > BEG, sin fiebre ni otros síntomas asociados
- > Cuadro benigno, autolimitado -> AINEs



27 de junio de 2025

**Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria**
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Tratamiento

**ANTIBIOTERAPIA
INTRAVENOSA**



**DRENAJE ARTICULAR
(artrocentesis/artrotomía)**

Inicio lo **MÁS PRECOZMENTE**
posible (tras extracción de
cultivos)

TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
(Hospital General Alicante):

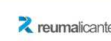
- > Menores de 6 años
- > Menores de 20 kilogramos



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Tratamiento antibiótico

	<i>Perfil</i>	<i>Antibioterapia</i>	<i>Comentario</i>
Indicación general	<3 meses	Cloxacilina+ cefotaxima/ ceftriaxona/gentamicina	– La cefazolina es una alternativa en pacientes mayores de 1 mes en quienes se ha descartado afectación del sistema nervioso central
	3 meses-5 años	Cefuroxima	– Con tal de asegurar la correcta cobertura de <i>S. aureus</i> , <i>Kingella</i> , neumococo y <i>H. influenzae</i>
	>5 años	Cefazolina	★ Podría usarse esta pauta en pacientes mayores de 2 años correctamente vacunados contra neumococo y <i>H. influenzae</i>



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria

de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Tratamiento antibiótico

Mantener intravenoso al menos 2-4 días -> **pasar a VÍA ORAL si:**

- > Afebril durante 24-48 horas
- > Disminución de PCR en control analítico (30%)
- > Mejoría clínica con disminución de los síntomas
- > Negativización de hemocultivo
- > Adecuada tolerancia oral



Duración total 3 semanas

Ajustar a antibiograma

Si no se dispone de antibiograma o
microorganismo-> cefadroxilo/cefuroxima



27 de junio de 2025

**Jornada de Reumatología para Pediatras de
Atención Primaria y Hospitalaria**
de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



ARTRITIS SÉPTICA – Seguimiento

Control clínico y analítico -> 1 sem tras el alta

Control clínico y analítico -> previa a finalizar
antibioterapia

Posteriormente controles clínicos +/- radiológicos
en función de la evolución hasta 1 año posterior



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



GENERALITAT
VALENCIANA

ACI
ARA



ISABIAL

ENFERMEDADES
REUMÁTICAS Y
AUTOINMUNES



HOSPITAL GENERAL
PROVINCIA DE ALICANTE



Universitat d'Alicant
Universidad de Alicante



UNIVERSITAT
de València



UNIVERSITAT
de Màlaga



reumalicante

IDEAS PARA LLEVAR A CASA

- > La artritis séptica es una infección potencialmente grave en Pediatría -> **secuelas**
- > Es importante un diagnóstico inicial adecuado para poder iniciar **antibioterapia de forma precoz**
- > La ***Kingella kingae*** se postula como la causa más frecuente de artritis séptica de forma global
- > Se disponen de avances diagnóstico como los **multipaneles PCR** (FilmArray)
- > El tratamiento se basa en el **drenaje articular más antibioterapia intravenosa +/- oral**
- > Es importante el **seguimiento** posterior **conjunto** entre Pediatría y Traumatología pediátrica



27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

ISABIAL ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES



BIBLIOGRAFÍA

1. Núñez-Cuadros E, Saavedra-Lozano J. Infecciones osteoarticulares: artritis séptica, osteomielitis y espondilodiscitis. *Protoc diagn ter pediater*. 2023; 2: 285-308
2. Murias-Loza S, Alcobendas-Rueda RM, Udaondo-Gascón C. Artritis. Diagnóstico diferencial. *Protoc diagn ter pediater*. 2020; 2: 17-26
3. Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències de Pediatria. Infecció osteoarticular en pediatria. Protocolo de actuació. Web de la Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències de Pediatria [en línea] [fecha de consulta: 02-06-2025]. Disponible en: <https://www.upiip.com/sites/upiip.com/files/Infecció%20osteoarticular%202020.pdf>
4. Soler-García A, García-García JJ. Infecciones osteoarticulares. *Pediatr Integral*. 2024; 28(4): 248-259
5. Peris-Climent V, Lorente-Moltó F, Sanz-Amaro MD. Ortopedia Pediátrica. Artritis séptica de cadera en la infancia. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 1999; 43(4): 287-290
6. Molina-Amores C, Agúndez-Reigosa B. Artritis séptica. Web Guía-ABE. [en línea] [fecha de consulta: 05-06-2025]. Disponible en: <https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-artritis-septica>

27 de junio de 2025

Jornada de Reumatología para Pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de la Provincia de Alicante

Hospital General Universitario Dr. Balmis
Salón de actos. **De 8:30 a 14:00 horas**

ISABIAL ENFERMEDADES
REUMÁTICAS Y AUTOINMUNES

Agradecimientos

- > Reumatología
- > Traumatología Pediátrica
- > Radiología Pediátrica
- > Microbiología
- > Pediatría

Muchas gracias
por su atención.