Publicado en *Familia y Salud* (https://www.familiaysalud.es)

Sinovitis transitoria de cadera

¿Qué es?

Es una inflamación de la cadera. En concreto se inflama el tejido que envuelve la articulación de la cadera llamado tejido sinovial. Es más frecuente en niños que en niñas. Desaparece en unos días.

¿Dónde se localiza?

Puede ser del lado derecho (mas frecuente) o del izquierdo. Es muy raro que se produzca a la vez en las dos caderas.

¿A qué edad se presenta?

Puede pasar desde los 9 meses hasta la adolescencia. Pero la edad más frecuente es entre los 3 años y los 10 años.

¿Cuál es la causa?

No se sabe. Con frecuencia, una o dos semanas antes, el niño ha tenido una infección vírica como un catarro, faringitis u otitis (en un 70% de los casos). También se relaciona con traumatismos (en un 15% de los casos) y alergias (en un 15%).

¿Cómo se manifiesta?

El niño se queja al andar o correr de dolor en la ingle, en la parte de delante del muslo o incluso en la rodilla. A veces el dolor aparece con tan solo apoyar la pierna. Comienza de forma brusca. Le produce una cojera y la movilidad está disminuida. No suelen tener fiebre. A veces, como mucho, febrícula. Por lo demás, el niño se encuentra bien, sin otros síntomas. Va mejorando en unos días, hasta que desaparecen por completo en 10-14 días.

¿Cómo se diagnostica?

Es muy importante la historia clínica. El pediatra preguntará cómo ha comenzado el dolor, si hay fiebre y si ha tenido una infección previa. En la exploración física suelen tener dolor al mover la pierna y limitación del arco de movimiento al abrir las piernas y rotar las caderas.

¿Cuál es su tratamiento?

Reposo y antiinflamatorios. Se puede tomar *ibuprofeno* de 3 a 5 días. Es bueno citar al niño en 10-14 días para confirmar que ya no tiene síntomas y que su exploración es normal.

¿Cuál es su pronóstico?

Se cura del todo sin secuelas en 10-14 días.

¿Cuándo me debo de preocupar?

- Si se acompaña de fiebre o mal estado general.
- Si el dolor aparece después de algún golpe.
- Si el dolor despierta al niño por las noches.
- Si no mejora con la toma de antiinflamatorios.
- Si no se ha resuelto en el tiempo normal.

A veces hay que derivar para ser visto por un traumatólogo o hacer pruebas complementarias para descartar otras causas de cojera de peor evolución como enfermedad de Perthes, epifisiolisis de la cabeza femoral, artritis séptica de cadera…

Podéis acceder a la presentación en video y te lo contamos:

Autora del articulo original:
- ***María del Castillo Antonaya Martín***

Fecha de publicación: 17-03-2015

Última fecha de actualización: 24-04-2020

Autor/es:

- Ana Garach Gómez. Pediatra. Centro de Salud "Zaidín Sur". Granada
- Laura Caravaca Pantoja. Cardiología pediátrica.. Hospital Materno Infantil Regional de Málaga. Málaga.

BY NC ND