

## Huesos y Articulaciones

### 40.- Cojera

La cojera nunca es normal en un niño.

Asociada a síntomas sistémicos:

Infecciones  
Tumores óseos

Coxa vara congénita  
Luxación congénita de cadera  
Traumatismo oculto.

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/cojera.pdf>

[http://scptfe.com/microsites/Congreso\\_AEP\\_2000/Ponencias-htm/M%AAAD\\_L%F3pez.htm](http://scptfe.com/microsites/Congreso_AEP_2000/Ponencias-htm/M%AAAD_L%F3pez.htm)

### 41.- Fracturas

Investigar complicaciones como

Infección  
Retardo de consolidación  
Pseudoartrosis

## 42.- Problema en la pierna y en el pie (pie cavo, plano)

**Se refiere a deformidades posturales de origen patológicas o funcionales. Las primeras merecen la derivación al ortopedista infantil. Las segundas se corrigen por sí solas**

Marcha sobre los dedos de los pies

Genu varo y genu valga normal hasta los 18 meses

Convergencia y divergencia en los dedos de los pies

Apoyo de toda la planta: normal hasta los 3 años

[https://www.sap.org.ar/docs/congresos\\_2014/Ambulatoria/Mi%20colecciones/Stefano\\_ortopedia1.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2014/Ambulatoria/Mi%20colecciones/Stefano_ortopedia1.pdf)

## 43.- Dolor de espalda

Se refiere al dolor que va desde la 1era vertebra dorsal y cintura escapular hasta el sacro y músculos que lo rodean

Sobrepeso  
mala postura

Discitis (por infección)

Espondilitis anquilosante (familias con enfermedad reumatoidea)

Leucemias

Sarcoma de Ewing

Osteoblastoma benigno

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-09/dolor-de-espalda/>

<https://www.traumatologiainfantil.com/es/columna/dolor-de-espalda>

## 44.- Dolor de rodilla

Dolores angulares y torsionales por marcha anormal

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-09/la-rodilla-en-la-infancia-y-adolescencia/>

## 45.- Dolor en las extremidades

Casi siempre es de carácter benigno y es autolimitado.  
Investigar si es monosintomático tiene síntomas asociados características de ciertas enfermedades.

I.- monosintomática. Puede ser  
Sinovitis transitoria

II.- polisintomática:

- a.- punzante o calambre: probable origen muscular
- b.- profundo: probable patología ósea
- c.- quemante- hormigueo: patología nerviosa
- d.- migratorio: patología reumática (se asocia con rigidez), leucemias.
- e.- antecedentes familiares autoinmune: hemoglobinopatías



<https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-01/sindrome-del-dolor-musculo esqueletico-en-la-edad-pediatrica/>

<https://www.sap.org.ar/comunidad-novedad.php?codigo=112>

## **46.- Enfermedades reumáticas**

Investigar y derivar a reumatólogo pediatra.

Analizar síntomas:

<https://www.sap.org.ar/docs/profesionales/CEP/Reumatolog%C3%ADa%20infantil.pdf>