



MIOSITIS AGUDA VIRAL: MANEJO Y SOSPECHA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA.

MARÍA ABAD CORTÉS ¹

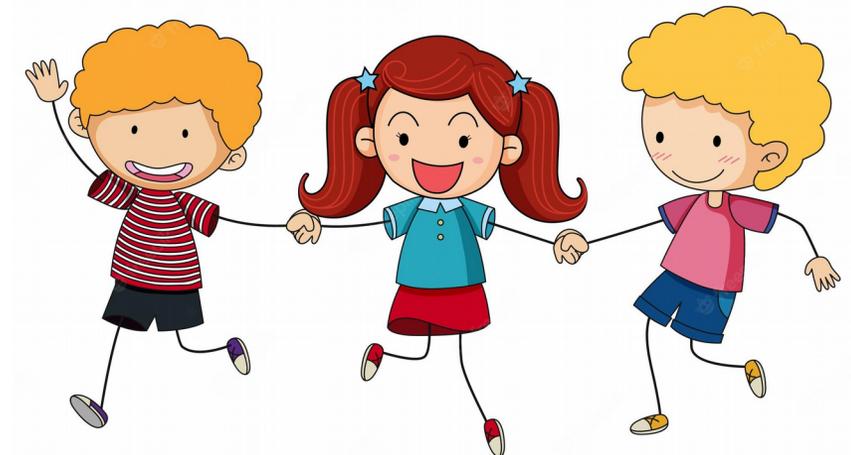
JOSEFA PLAZA ALMEIDA ²

Centro de Salud Zona VIII.

1.MIR Pediatría.

2. Pediatra miembro del GPI de la AEPap.

Noviembre de 2022



MIOSITIS AGUDA VIRAL

- Cuadro benigno y autolimitado.
- Dolor agudo en MMII (gemelos) y dificultad para la marcha
- Precedido de proceso catarral frecuentemente por virus influenza

Fuerza + sensibilidad: N

ROTs +/-

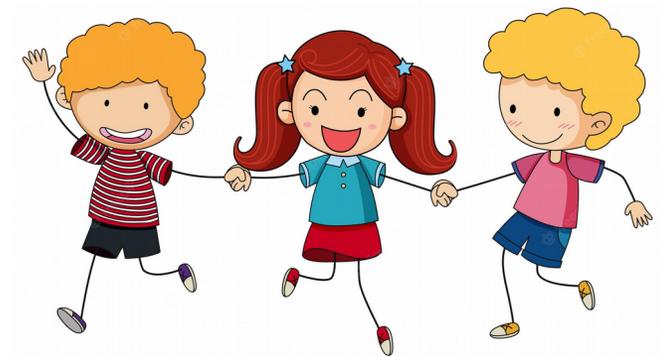
Analítica con \uparrow CK

MANEJO Y SEGUIMIENTO DESDE ATENCIÓN
PRIMARIA



CASO CLÍNICO

- Escolar de 6 años que consulta por presentar de forma **brusca dolor** intenso **en los gemelos asociado a dificultad para la marcha.**
- No refieren traumatismo, ni ejercicio intenso.
- **Antecedentes personales: proceso febril** hace 4 días de 48 horas de evolución asociando **cuadro catarral**. Afebril desde hace 24 horas.



CASO CLÍNICO

- Exploración física destaca:
 - Afebril con buen estado general
 - Dolor intenso a la palpación de ambos gemelos
 - Fuerza y sensibilidad normales
 - **ROTs ausentes en MMII**, MMSS presentes y simétricos.
 - Marcha tambaleante con aumento de la base de sustentación.

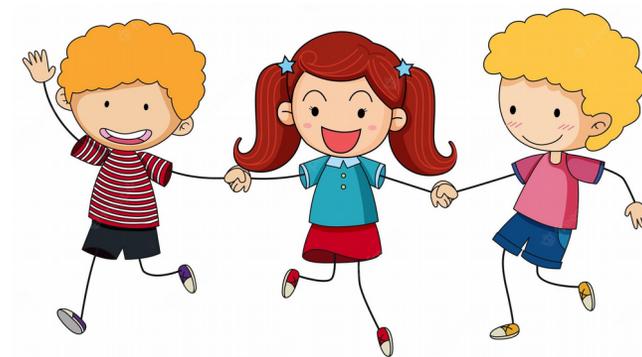




PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



- **Hemograma y bioquímica:** leucopenia (3690/mcl), neutropenia (1270/mcl) y **elevación** de las cifras de **CK** (3075U/L). Transaminasas y creatinina normales.
- **PCR virus gripe:** **positivo para virus influenzae A.**
- Análisis de orina, Proteína C reactiva y PCR Sars_cov 2 negativos.



SEGUIMIENTO

- A diferencia de la rabdomiolisis no se produce mioglobinuria severa ni insuficiencia renal; sin embargo hay que estar atentos a la coloración de la orina y aconsejar buena hidratación para detectar una posible insuficiencia renal aguda por mioglobinuria.
- En nuestro caso, la ausencia de ROT rotulianos nos planteó el diagnóstico diferencial con otra causa de ataxia aguda, el síndrome de Guillén-Barré en su fase inicial.



MIOSITIS AGUDA VIRAL	SD GUILLÉN BARRÉ
Inflamación muscular aguda postinfecciosa	Polineuropatía aguda postinfecciosa
Dolor muscular en gemelos + marcha alterada	Parálisis ascendente y simétrica
ROTS + /-	ROTS -
Sensibilidad y fuerza conservadas	Disestesias y disautonomía
Analítica con ↑ CK	No eleva CK



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

MIOSITIS AGUDA VIRAL	piomiositis
Inflamación muscular aguda postinfecciosa de origen vírico	Infección bacteriana del musculo esquelético
Dolor muscular en gemelos + marcha alterada Antecedente de cuadro catarral	Fiebre, cojera, afectación estado general Antecedente traumático
No precisa tratamiento antibiótico	Precisa tratamiento antibiótico
No precisa derivación hospitalaria	Precisa derivación hospitalaria
Analítica con leucopenia y ↑ CK	Leucocitosis, CK normal



DIAGNOSTICO EN NUESTRO CASO

Escolar 6 años con dolor agudo en gemelos y dificultad para la marcha

Antecedente de proceso febril con cuadro catarral
PCR positiva a virus influenza A

Fuerza + sensibilidad: N

ROTs ausentes en MMII

Analítica con ↑CK



MIOSITIS AGUDA VIRAL





¿Qué debemos conocer sobre la miositis viral aguda?



- Proceso **benigno y autolimitado**
- Complicación infrecuente de una **infección gripal**.
- El pediatra de **Atención primaria** es clave en el diagnóstico y seguimiento de este proceso que salvo complicaciones no debería precisar atención hospitalaria.
- Importancia del **diagnóstico diferencial** para la derivación hospitalaria sólo ante dudas diagnósticas.



BIBLIOGRAFÍA

- García Ros M, Núñez Giralda A, Delgado Fuentes E. Miositis viral aguda: a propósito de ocho casos. Rev Pediatr Aten Primaria. 2017;19:363-5.
- Molina Gutiérrez MA, Barreiro Pérez L, Millán Longo C, García Sánchez P, de Miguel Cáceres C. Miositis aguda infantil en urgencias pediátricas. Rev Pediatr Aten Primaria. 2022;24:285-<https://pap.es/articulo/13697/>
- Moreno Sánchez A, Molina Herranz D, Salinas Salvador B, Gómez Barrena V, Beltrán García S, Sáez de Adana Pérez ME. Miositis por SARS-CoV-2. Rev Pediatr Aten Primaria. 2022;24:e323-e325. <https://pap.es/articulo/13706/sars-cov-2-myositis>
- Miositis viral aguda. ¿Es necesaria la confirmación etiológica? An Esp Pediatr 1998; 48:333-334.
- Miositis viral aguda: a propósito de un caso. Acta Pediatr Esp.2009;67 (4):192-193.
- García Mozo R, Campuzano Martín S. Miositis aguda en relación con el virus de la gripe. Rev Pediatr Aten Primaria 2003; 5:577-581.
- [Piomiositis aguda: diagnóstico y tratamiento de 3 casos en un hospital de segundo nivel](#). An Pediatr (Barc). 2021;95:467-8