



INFORMACION PARA PROFESIONALES

MONOARTRITIS AGUDA: DIAGNÓSTICO EN ADULTOS

Am Fam Physician. 2016 Nov 15;94(10):810-816.

La monoartritis aguda puede ser la manifestación inicial de muchos trastornos de las articulaciones. Los diagnósticos más comunes en la atención primaria son osteoartritis (artrosis), gota y trauma. Es importante comprender la prevalencia de etiologías específicas y utilizar las modalidades diagnósticas apropiadas. Un retraso en el diagnóstico y tratamiento, particularmente en la artritis séptica, puede tener resultados catastróficos incluyendo sepsis, bacteriemia, destrucción de las articulaciones o muerte. La historia y el examen físico pueden ayudar a guiar el uso de estudios de laboratorio y de imágenes. La presencia de dolor óseo focal o trauma reciente requiere radiografía de la articulación afectada para descartar enfermedad ósea metabólica, tumor o fractura. Si hay un derrame articular en ausencia de traumatismo o una cirugía reciente, y se presentan signos de infección (por ejemplo, fiebre, eritema, calor), se debe realizar una artrocentesis posterior. El líquido sinovial inflamatorio que contiene cristales de urato monosódico indica una alta probabilidad de gota. El líquido sinovial no inflamatorio sugiere osteoartritis o alteración interna. Las fallas en el diagnóstico y tratamiento temprano de la monoartritis aguda incluyen el fracaso en la realización de la artrocentesis, la administración de antibióticos antes de aspirar la articulación cuando se sospecha artritis séptica (o no iniciar los antibióticos después de la aspiración) y el inicio del tratamiento basado únicamente en datos de laboratorio como el nivel de ácido úrico.

Traducción: Dr. Javier Caballero R.