



SC Pediatria Gorizia Monfalcone

Caso clinico.

Bambino di 5 anni che presenta da 15 giorni dolore addominale mal definito ma sempre piu' intenso. Contemporaneamente il bambino ha cominciato ad assumere un'andatura "strana" con tronco rigido. Portato in PS rifiuta di mettersi seduto. Storia di stipsi esordita da 1 settimana. Non storia di trauma. Non febbre.

L'obiettività addominale come quella toracica è sostanzialmente negativa. I riflessi osteo-tendinei sono normali.

La pressione sui processi spinosi vertebrali non evoca dolore.

Ipotesi diagnostiche e operatività.



2

SC Pediatria Gorizia Monfalcone

Caso clinico.

Luca ha 8 mesi, allattato al seno oltre ai cibi solidi, viene portato in PS perché ha scariche liquide nelle ultime 24 ore fino a 10 /die, mangia poco, ha avuto 3 vomiti e ha la febbre 39°C.

Ha un fratello di 3 anni che ha avuto la gli stessi sintomi qualche giorno fa.

Lo visitate ed è molto irritabile, l'addome, pur trattabile, appare dolente alla palpazione, al torace nulla da segnalare, è molto abbattuto e pallido.

La mamma dice che l'ultimo peso era di 7 kg. e ora ne pesa 6 kg.

Decidete di tenerlo in osservazione per calo ponderale in gastroenterite acuta.

criteri di valutazione e trattamento



SC Pediatria Gorizia Monfalcone

Caso clinico.

Bambino di nome Patrick di 4 anni, giunge in Pronto Soccorso per la comparsa dolore intenso alla gamba sx. e all'avambraccio sx. EO non segni di flogosi locale ma il bambino non riesce a muovere gli arti e urla alla mobilizzazione degli stessi. Non storia di trauma, non febbre.

Obiettivamente si segnala splenomegalia (a 2 cm. dall'arco costale).

I genitori , di origine albanese , segnalano che è sempre stato bene che questo episodio è successo mentre era a un corso di nuoto in piscina tutto "infreddolito". Nei giorni precedenti ha avuto un'infezione respiratoria con febbre.

Ipotesi diagnostiche, esami e trattamento del dolore acuto.