

Trombosis venosa cerebral como complicación de otomastoiditis. A propósito de un caso.

Autores: A. Ramon, A. Menéndez, C. Andreu, E. Sol, H. Suárez, E. Amengual y C. Vidal.

INTRODUCCIÓN:

La trombosis venosa cerebral es una enfermedad muy poco frecuente en pediatría pero **potencialmente grave**. Los principales factores de riesgo son infecciones loco-regionales (otitis, mastoiditis y amigdalitis), aunque otras situaciones clínicas como traumatismos craneales, anemias o trombofilias pueden predisponer a ello. La sintomatología es muy inespecífica, por lo que la sospecha clínica es importante para el **diagnóstico precoz**, de cara a evitar la morbilidad y mortalidad que esta entidad asocia.

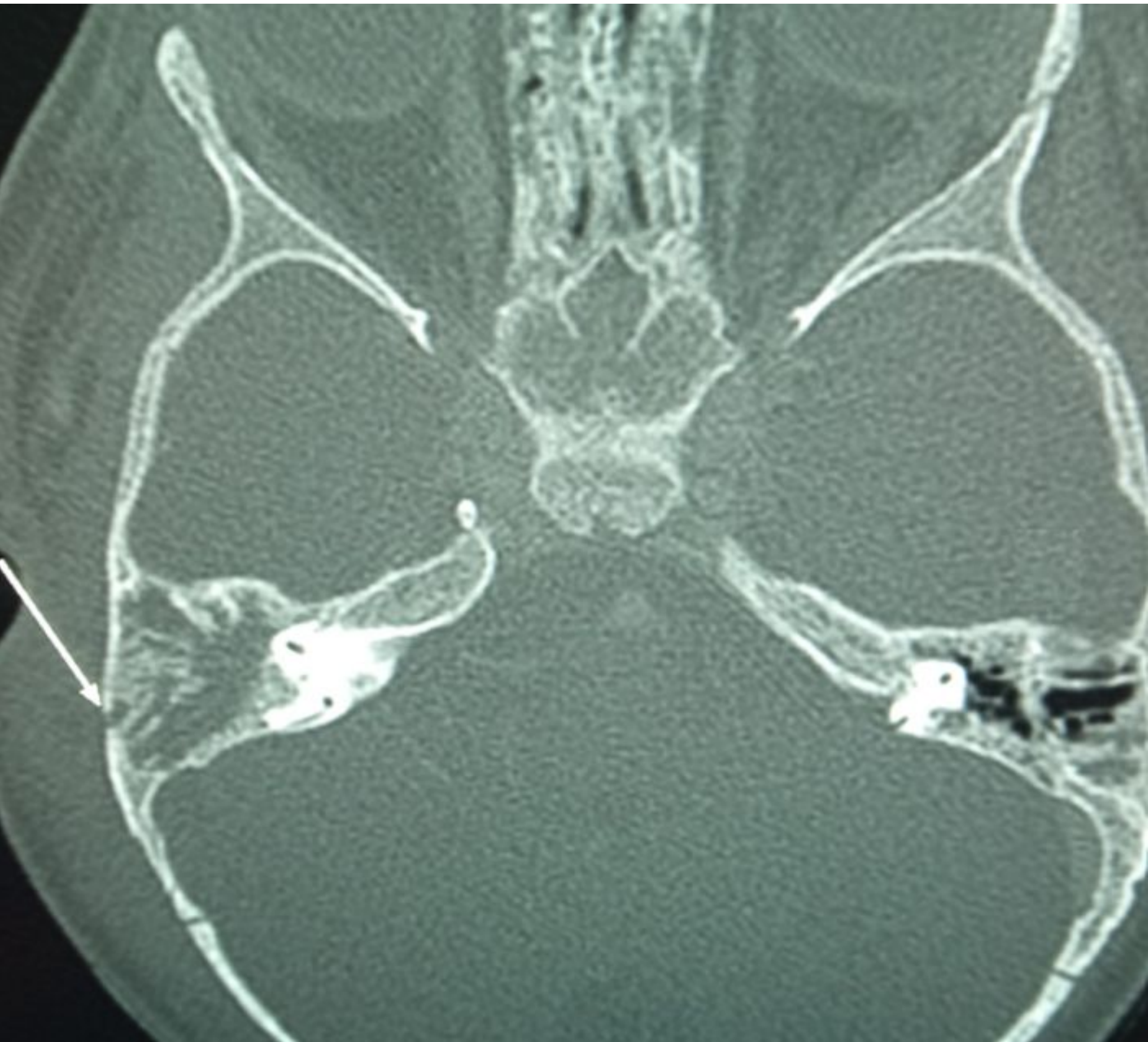
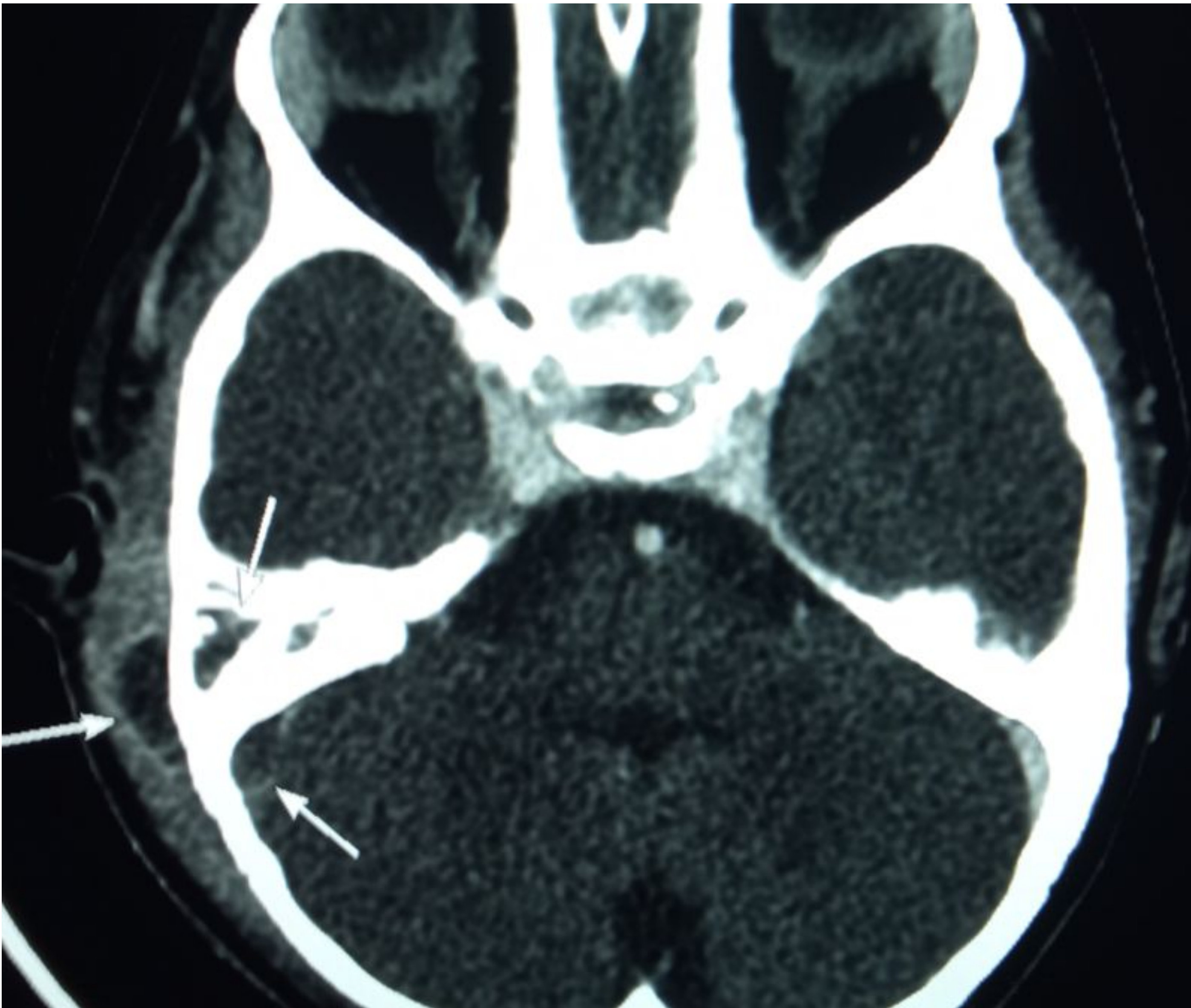
CASO CLÍNICO

Lactante de 20 meses, bien vacunado, que acude a urgencias por fiebre elevada e importante irritabilidad de 36 horas de evolución. En la exploración destaca afectación del estado general y tímpanos congestivos, sin otras alteraciones. Dentro de las pruebas complementarias cabe reseñar analítica con leucocitosis con neutrofilia, coagulopatía leve y PCR de **29.24 mg/dL**. El hemocultivo resultó positivo para **H. Influenzae**.

Se inicia antibioterapia con ceftriaxona endovenosa. Durante el ingreso, se objetiva de manera progresiva otalgia severa con despegamiento del pabellón auricular e hiperemia retroauricular. Se realiza interconsulta al servicio de otorrinolaringología, que realiza una paracentesis y coloca un drenaje transtimpánico.

Ante persistencia del dolor y la irritabilidad a pesar del tratamiento, se decide realización de prueba de imagen mediante **TAC craneal**, donde se observa ocupación otomastoidea con abscesos subperiósticos, solución de continuidad de cortical de mastoides derecha y **trombosis de seno venoso** sigmoideo ipsilateral.

Se realiza mastoidectomía cortical y drenaje de mastoide. Posteriormente, el paciente ingresa en UCIP para iniciar **tratamiento anticoagulante**, inicialmente con HBPM y luego con acenocumarol, con evolución favorable.



COMENTARIOS:

- ❖ La trombosis venosa cerebral es una enfermedad de carácter excepcional en pediatría y probablemente **infradiagnosticada**.
- ❖ En los niños sanos la otitis media y la otomastoiditis son los factores predisponentes más frecuentes.
- ❖ Debe de incluirse siempre en el diagnóstico diferencial ante mala evolución clínica y alteraciones neurológicas (cefalea, focalidad, parálisis de los pares craneales, irritabilidad, convulsiones...), especialmente en pacientes con factores de riesgo.
- ❖ El diagnóstico es radiológico, mediante TC/RMN y el tratamiento multidisciplinar, incluyendo antibioterapia, anticoagulación e intervención quirúrgica si precisa.
- ❖ Es importante iniciar la **anticoagulación** de forma **precoz**, debido a que la ausencia de tratamiento aumenta el riesgo de propagación del trombo y la asociación de nuevos infartos venosos, así como ensombrecimiento del pronóstico.