

“Me duele aquí”



Irene Rubio Pujalte (Rotatorio Pediatría)
Germán Lloret (Urgencias Pediátricas)



CASO CLÍNICO

Niño de 5 años

- Cefalea frontal
- Fotofobia + sonofobia
- Vómito
- Otitis media previa

Tratamiento: Cefixima oral 8mg/kg/día

Día previo...

2 consultas a UPED
1 consulta AP



Clínica y exploración anodinas



Ibuprofeno

EXPLORACIÓN FÍSICA EN UPED

Afebril

TA: 95/54 mmHg

Asintomático

Normohidratado

Activo y reactivo a estímulos

Consciente y orientado

Exploración neurológica normal

No signos meníngeos

ACP: rítmico, sin soplos. MVC

Otoscopia: normal

Percusión senos paranasales: normal



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS EN UPED

AS Leucocitos $15,36 \times 10/\mu\text{L}$ (Neutrófilos 71,2%)
PCR 6,0 mg/dl
I. QUICK 67%

Fondo de ojo: normal.

TRATAMIENTO EN UPED

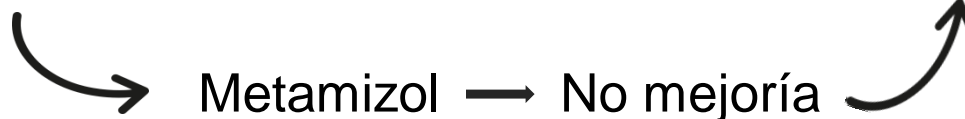
Ondasetrón + Ibuprofeno

EVOLUCIÓN EN UPED



Persisten cefalea y fotofobia

Ingreso





INGRESO EN PLANTA



Cefalea en contexto de otitis media

PRUEBAS
DIAGNÓSTICAS

RMN CEREBRAL: otomastoiditis derecha con trombosis de la unión de los senos transversos con sigmoides derechos.
HEMOCULTIVO: COCOS GRAM +

TRATAMIENTO

Cefotaxima
Vancomicina
Dexametasona
10 mg vit K

INGRESO EN UCIP

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

OTOSCOPIA OD: membrana timpánica engrosada e hiperémica con caja ocupada por moco-pus

NFC NASAL: mucosa congestiva con moco claro

TRATAMIENTO

Drenaje quirúrgico transtimpánico

Analgesia

Enoxaparina 1mg/kg/12h

DIAGNÓSTICO FINAL:

Trombosis de seno venoso transverso derecho

Otomastoiditis bilateral

OMA derecha

Pansinusitis aguda

¿TROMBOSIS DE SENOS VENOSOS?

Trastorno neurológico agudo/subagudo

EPIDEMIOLOGÍA

60–70% ♂

0.6 / 100,000 habitantes/año

20% de las isquemias cerebrales.

FACTORES DE RIESGO EN NIÑOS

Cuadro 1. Factores de Riesgo predisponentes a trombosis de los senos venosos cerebrales (TSVC).

TIPO	FACTORES
Generales	Deshidratación, Hipoxia
Infecciones	Meningoencefalitis, Mastoiditis, Otitis, Sinusitis, Amigdalitis, Sistémicas.
Mecánicos	Traumatismos cráneo, neurocirugía, catéter yugular, hidrocefalia, post punción lumbar
Anemias y enfermedades hematológicas	Policitemia, Trombocitosis, Púrpura trombocitopénica, Anemia Ferropénica, falciforme, talasemia.
Enfermedad sistémica	Lupus eritematoso sistémico, Tirotoxicosis, Cushing, Behcet.
Enfermedad inflamatoria intestinal	Enfermedad de Crohn, Colitis Ulcerosa crónica.
Tumores	Leucemia, Linfoma, Tumores sólidos.
Nefropatía	Síndrome nefrótico
Medicamentos	L-asparaginasa, anticonceptivos orales, corticoides.
Cardiopatías	Congénitas cianóticas, poscirugía o cateterismo.
Enfermedades metabólicas	Homocistinuria
Trombofilia congénita o adquirida	Deficiencia de Proteína C, S, Antitrombina III, Síndrome Antifosfolípido, Elevación Factor VIII, mutación Factor V Leiden, Gen Protrombina G 20210, Hiperhomocisteinemia.
Embarazo y Puerperio	Diabetes, preeclampsia, corioamniotitis, gemelaridad, distocia del parto, sufrimiento fetal, asfisia.

CLÍNICA

VARIABLE.

- Neonatos: convulsiones y disminución nivel conciencia
- Niños: somnolencia, cefalea, vómitos, parálisis VI par



Enfermedad subyacente

DIAGNÓSTICO

Clínico

+

Pruebas de imagen

Cefalea progresiva persistente
Estado mental alterado
Vómitos

RM:

Alta sensibilidad lesión parénquima
Baja disponibilidad

TAC:

Alta sensibilidad trombosis
Baja sensibilidad lesión parénquima
Exposición radiación




Neonatos
Niños con infecciones agudas
de cabeza/cuello
Niños con enfermedades crónicas



TRATAMIENTO

ANTICOAGULACIÓN:

- Heparina de bajo peso molecular
- Heparina no fraccionada


 3-6 meses

ANTIBIOTERAPIA IV altas dosis:



Streptococcus sp.

- Cefalosporina 3^a/4^a generación + Metronidazol
- Meropenem > Imipenem +/- Vancomicina

 5-8 semanas

BIBLIOGRAFÍA

1. Ghosh PS, Ghosh D, Goldfarb J, Sabella C. Lateral sinus thrombosis associated with mastoiditis and otitis media in children: A retrospective chart review and review of the literature. *J Child Neurol*. 2011; 26: 1000-1004
2. Ichord R. Cerebral sinovenous thrombosis. *Front Pediatr*. 2017; 163: 54-60
3. González G, Sgarbi N, Cibils L. Trombosis venosa cerebral en la infancia. *Rev Med Hondur*. 2014; 82: 42-47