

EMPIEMA SUBDURAL COMO COMPLICACIÓN DE SINUSITIS

Ana Herrero*, Isabel San Martín, Laura Moreno, Nora Lecumberri, J.C. García, Mercedes Herranz.

Complejo Hospitalario de Navarra

Ana Herrero Varas. C/ Irunlarrea, 31.008 Pamplona. Tlf:609627572. Email:

ahvaras@gmail.com

1) Antecedentes y objetivos:

El empiema subdural es una colección purulenta focal intracraneal localizada entre la duramadre y la aracnoides. La sinusitis es el cuadro predisponente más común, principalmente cuando están afectados los senos frontales. También puede surgir tras una invasión directa de microorganismos al sistema nervioso central.

Esta complicación afecta predominantemente a varones durante la juventud. Es poco frecuente pero potencialmente grave, por lo que precisa una actitud terapéutica precoz, un abordaje multidisciplinar y un seguimiento cercano.

Presentamos un caso clínico diagnosticado en nuestro hospital.

2) Caso clínico:

Varón de 9 años derivado a Urgencias por proptosis ocular derecha y cefalea progresiva en el contexto de una sinusitis, diagnosticada dos días antes por clínica y radiología compatible y en tratamiento con Amoxicilina-Clavulánico. La exploración es normal, salvo ligera limitación para la mirada conjugada.

Con la sospecha de una posible complicación neurológica de la sinusitis, se realiza Tomografía Axial Computerizada craneal, observando pansinusitis y un empiema subdural frontal derecho. Ingresa para tratamiento antibiótico endovenoso con Cefotaxima, Vancomicina y Metronidazol. Es valorado por Neurocirugía, Cirugía Maxilofacial y Otorrinolaringología infantil, decidiéndose únicamente drenaje del foco primario (pansinusitis), con actitud neuroquirúrgica expectante. El paciente evoluciona favorablemente con progresiva desaparición de los síntomas. Se realizan Resonancias Magnéticas periódicas, que muestran clara mejoría hasta resolución completa del empiema. Tras 4 semanas de antibioterapia parenteral, y tras normalización clínica y radiológica, el paciente es dado de alta.

3) Conclusiones:

El empiema subdural es una complicación intracraneal de las sinusitis poco frecuente pero potencialmente grave.

Las complicaciones intracraneales han descendido debido al diagnóstico y tratamiento precoz de las sinusitis.

La presentación clínica en la edad pediátrica puede ser muy inespecífica. Es importante sospechar una complicación neurológica cuando la evolución de una sinusitis no sea buena.

En el diagnóstico por imagen, la resonancia magnética con gadolinio es la técnica más sensible y específica.

Es necesario un manejo agresivo, ya que puede ser letal hasta en un 8% de los casos y dejar secuelas en un 40%. El abordaje terapéutico incluye la instauración precoz de antibioterapia endovenosa y la valoración por neurocirugía. Es necesario el drenaje del foco originario.

SOLICITADO.....PÓSTER