



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



452/18 - TROMBOSIS DEL SENO CAVERNOSO EN PACIENTE CON CELULITIS PRESEPTAL

L. Mata Crespo¹, A. Novella Mena¹, A. Litago Cortes², M. Alonso Alcañiz³, C. Olvera Tenezaca¹, J. Sánchez Melús⁴

¹Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calatayud Norte. Zaragoza. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Urgencias. Hospital Ernest Lluch. Zaragoza. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Ernest Lluch. Zaragoza. ⁴Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calatayud Norte. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 28 años con antecedente de migraña (4 o 5 episodios al año) que ceden con tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos, sin seguimiento por neurología. Antecedente familiar de migrañas. Acude a consulta por cuadro de cefalea unilateral izquierda periorbitaria izquierda de 4 días de evolución, de carácter constante y opresivo, diferente a episodios habituales. Refiere lagrimeo, rinorrea y fotofobia acompañantes. Las horas previas, presenta aparición de edema palpebral izquierdo e intenso dolor ocular. Refiere toma de Ibuprofeno 600 mg sin remisión del dolor. No vértigo. No dificultad respiratoria, no disnea. No sensación de taponamiento de oídos. Afebril.

Exploración y pruebas complementarias: TA 149/96 mmHg, FC 72 lpm, saturación O₂ basal 100%, temperatura 36,9 °C. Regular estado general. Eupneico. Glasgow 15. Edema periorbitario izquierda que impide apertura palpebral con posible ptosis. No eritema ni aumento de temperatura local. No inyección conjuntival ni lagrimeo. Diplopía y limitación a la supravversión ojo izquierdo. Pupilas isocóricas y normorreactivas con reflejo fotomotor y consensual conservados. Fuerza, tono, sensibilidad conservada. No disimetrías. Test de Romberg negativo. Marcha en tándem normal. Resto de exploración neurológica normal. Fondo de ojo: ambas papilas color y forma normales. No papiledema. Dada la exploración y clínica del paciente y ante sospecha de celulitis orbitaria derivamos a urgencias solicitando: Analítica: leucocitos 15.600 con 77% de neutrófilos. Serie roja normal. Proteína C reactiva 140 mg/l. Función hepática y renal sin alteraciones. Sedimento de orina anodino. Pruebas de imagen: TC cráneo: dudoso defecto de repleción segmentario, de localización periférica paramedial izquierda, no representa imagen típica de trombosis venosa recomendando realización de resonancia magnética.

Juicio clínico: Trombosis del seno cavernoso secundario a celulitis preseptal.

Diagnóstico diferencial: Migrañas en racimo, pseudotumor orbitario, patología del seno cavernoso. Angioedema.

Comentario final: Tras realización de pruebas complementarias, el paciente es ingresado en servicio de Oftalmología en colaboración con neurología donde se le realiza resonancia magnética

cerebral confirmando una asimetría de señal de seno transversal izquierdo, con flujo en su interior disminuido así como edema de partes blandas periorbitario izquierdo. La celulitis preseptal es una entidad cuyo diagnóstico es, principalmente, clínico, requiriendo de una anamnesis detallada y exploración física minuciosa. En ocasiones puede producir secuelas intracraneanas por propagación de la infección al sistema nervioso central, tales como: trombosis de seno cavernoso, meningitis y absceso cerebral. La trombosis del seno cavernoso es una complicación extremadamente rara de las infecciones faciales comunes por lo que es, frecuentemente, infradiagnosticada. Sin embargo, es muy importante detectarla a tiempo pues su mortalidad asciende al 30% en todos los pacientes y se eleva hasta el 50% en aquellos con sinusitis esfenoidal subyacente. Otro 30% desarrolla secuelas graves como oftalmoplejía, ceguera o hipopituitarismo que pueden ser permanentes.

Bibliografía

Gappy C, Archer SM, Barza M. Preseptal celulitis. UpToDate, 2018.

Suárez Gil R, Gamonal Gonzalez L, Gómez Méndez R, Romay Lema E, Pedosa Fraga C, García Trincado B. Celulitis. UpToDate, 2018.

Palabras clave: Edema. Celulitis preseptal. Trombosis.