



0 - Trombosis yugular y empiema subdural como complicaciones intracraneales infrecuentes de las otitis media en niños

M.P. Gómez Molinero, P. Riquelme Montaño, R. Díaz Manga, J.L. Payares Cordero y P. Jiménez Villares

Servicio Andaluz de Salud, Jerez de La Frontera, España.

Resumen

Objetivo docente: Repasar las complicaciones infrecuentes de las otitis media en la edad pediátrica. Revisar los signos radiológicos de la trombosis yugular y del empiema subdural.

Revisión del tema: Si bien las complicaciones intracraneales de las otitis media en niños son actualmente poco frecuentes por el extendido uso de antibioterapia, de manera poco frecuente nos encontramos con algunas de ellas que es necesario descartar y diagnosticar de manera urgente. Cuando el paciente sufre diplopía, además de cefalea y vómitos, hemos de descartar sus causas, entre ellas, la trombosis de senos venosos. Si la RM no está disponible de manera urgente, se ha de valorar la pertinencia de realizar un TC sin y con contraste que permita asegurar la permeabilidad de las estructuras venosas intracraneales. Se apreciará una hiperdensidad de las estructuras venosas afectadas en el estudio sin contraste (a veces poco apreciable por artefactos en la fosa posterior) así como un defecto de repleción en el estudio con contraste iv. Otra de las complicaciones infrecuentes que nos podemos encontrar son los empiemas subdurales. Cuando son de pequeño tamaño pueden pasar desapercibidos en los estudios de TC, por lo que la RM nos dará un diagnóstico más preciso. Observaremos una colección de morfología biconvexa cuyas paredes realzan con el contraste iv y cuya señal característicamente restringe en difusión, con hiposeñal en ADC.

Conclusiones: La trombosis yugular y el empiema subdural son complicaciones infrecuentes de las otitis media en niños que se presentan en situaciones de urgencia y hemos de tener en cuenta para su correcto diagnóstico.