



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4835 - SINUSITIS COMPLICADA: CUANDO EL ÚNICO DATO DE GRAVEDAD ES EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE

A. Fernández Pérez^a, D. Cuetos Suárez^b, J. Cuetos Álvarez^a, L. Alberdi Martín^a y P. Bedia Cueto^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Pola de Siero. Asturias. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Área IV. Oviedo. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Varón, 23 años, poco frecuentador, valorado por médico de guardia hace 24 horas con diagnóstico de sinusitis. Acude a la consulta de su MAP por empeoramiento del estado general, cefalea holocraneal y periorbitaria derecha y dos episodios de vómitos. Afebril. Resto de anamnesis por aparatos sin interés. Transportista de ganado. No hábitos tóxicos.

Exploración y pruebas complementarias: Mal estado general. Temperatura 36,3 °C, FC 64, TA 101/59, SatO₂ 99%. Auscultación cardiopulmonar: normal. ORL: normal. NRL: consciente, orientado y colaborador; pupilas isocóricas normorreactivas; lenguaje normal; motórica ocular externa normal, facial centrado, resto de pares craneales normales; fuerza, tono, trofismo y sensibilidad conservados; reflejos osteotendinosos presentes y simétricos; Babinsky flexor bilateral; pruebas cerebelosas sin alteraciones; meníngeos negativos; campo visual por confrontación normal. La exploración física no aporta datos que sugieran gravedad, pero el mal estado general del paciente sugiere derivar al paciente al Servicio de Urgencias Hospitalario (SUH): hemograma, bioquímica y coagulación sin alteraciones. Radiografía de tórax: elevación de hemidiafragma derecho. Electrocardiograma: arritmia sinusal. Tomografía computarizada (TC) de arterias craneales: trombosis venosa de senos transversos, recto, sigmoideo y vena yugular derechos. Serologías: negativas. Inmunología negativa. Estudio de trombofilia sin hallazgos.

Juicio clínico: El paciente es diagnosticado de trombosis venosa craneal de los senos transversos, sigmoideo y vena yugular derechos de etiología criptogénica. Fue ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Central de Asturias. Actualmente la paciente continúa anticoagulado y con controles periódicos en Neurología.

Diagnóstico diferencial: Meningitis, trombosis cerebral y bacteriemia.

Comentario final: En Atención Primaria trabajamos con un alto grado de incertidumbre. Los datos que aportan el estado general del paciente y el conocimiento previo del mismo, en ocasiones permiten sospechar patologías graves. En este caso, un paciente con un cuadro de infección de vías altas, presenta una complicación grave que se sospecha por la aparición de gravedad a pesar de la ausencia de otros datos en la exploración clínica.

Bibliografía

1. Cannon ML, Antonio BL, McCloskey JJ, Hines MH, Tobin JR, Shetty AK. Cavernous sinus thrombosis complicating sinusitis. *Pediatr Crit Care Med*. 2004;5(1):86-8.
2. Ebright JR, Pace MT, Niazi AF. Septic thrombosis of the cavernous sinuses. *Arch Intern Med*. 2001;161(22):2671-6.

Palabras clave: Sinusitis complicaciones. Trombosis senos intracraneales. Cefalea.