



# Caso clínico. Enfermedades infecciosas

## No toda otalgia es una otitis

Carolina Isabel Boccardo<sup>a</sup>, Adalgisa Herrera Peña<sup>b</sup>, Mónica García Gómez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Pediatra. CS La Chopera. Madrid. España

<sup>b</sup>Médico de Atención Primaria Pediátrica. CS La Chopera. Madrid. España.

Publicado en Internet:  
16-mayo-2024

Carolina Isabel Boccardo:  
caritoboccardo@gmail.com

### INTRODUCCIÓN

La trombosis de senos venosos (TVS) es un tipo de ictus en la infancia producido por la oclusión de venas cerebrales. Es infrecuente y de sintomatología inespecífica, como cefalea, convulsiones, encefalopatía aguda e hipertensión endocraneal. De etiología aséptica o séptica, siendo más frecuentemente asociada a foco otorrinolaringología (ORL).

### RESUMEN DEL CASO

Adolescente de 11 años sin antecedentes de interés, vacunación completa (dos dosis de SARS-CoV-2), que acude a su pediatra por cuadro inicial de otalgia. En las dos semanas siguientes acude a urgencias en tres ocasiones por cefalea retroauricular que se extiende hacia región occipital y empeora con los movimientos cervicales asociado a otalgia izquierda, fiebre y vómitos intermitentes. Tras la tercera consulta se decide ingreso por persistencia de clínica asociado a leucocitosis, neutrofilia, velocidad de sedimentación globular (VSG) 45 mm (con elevación máxima de 76 mm), reacción en cadena de la polimerasa (PCR) y procalcitonina (PCT) negativas y resto de analítica normal, incluidas serologías negativas. Estudio de líquido cefalorraquídeo (LCR), orina y virus respiratorios negativos. Radiografía de tórax: infiltrado bilateral difuso y ecografía pulmonar con visualización de derrame pleural. Tratamiento con cefotaxima y clindamicina IV hasta completar 7 días, con mejoría de síntomas y normalización de analítica sanguínea. Vista por Reumatología, Oftalmología y Cardiología con estudio normal. Seguimiento en Pediatría considerando probable reacción vacunal a vacuna

SARS-COV-2, dado el inicio de síntomas 2 días tras segunda dosis. Al mes del cuadro inicial, acude nuevamente a urgencias por reaparición de cefalea que no mejora con analgesia, le despierta por la noche y aumenta con el movimiento, realizándose tomografía computarizada (TC) craneal con diagnóstico de mastoiditis izquierda complicada con trombosis de seno venoso transversal y sigmoide. Ingresos en UCI para antibioterapia IV (durante 4 semanas), dexametasona y enoxaparina. Se confirma hallazgo en resonancia magnética (RM), objetivando signos de infarto venoso occipital izquierdo y pequeño hematoma subdural frontal izquierdo. Es intervenida de mastectomía y miringotomía sin incidencias. Se mantiene anticoagulación profiláctica con adecuados controles de antiXa. Seguimiento en consultas de Pediatría, Hematología, Oftalmología, Neurología y Endocrinología (por corticoterapia prolongada). A los 2 meses del último ingreso, RM de control con resolución completa de lesiones, por lo que se retira anticoagulación. Actualmente, se encuentra asintomática con resolución completa de síntomas, sin precisar seguimiento hospitalario.

### CONCLUSIÓN

La TVS en niños es rara. Sin embargo, se debe considerar en pacientes con cuadros infecciosos como la mastoiditis, porque su diagnóstico y tratamiento precoz serán determinantes en su morbimortalidad. Igualmente, aunque infrecuente, en la actualidad se debe tener en cuenta la infección por SARS-COV-2 y su vacunación como factor de riesgo protrombótico.

Cómo citar este artículo: Boccardo CI, Herrera Peña A, García Gómez M. No toda otalgia es una otitis. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2024;(33):e55-e56.

## CONFLICTO DE INTERESES

---

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

## RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

---

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

## ABREVIATURAS

---

**LCR:** líquido cefalorraquídeo • **ORL:** otorrinolaringología • **PCR:** reacción en cadena de la polimerasa • **PCT:** procalcitonina • **RM:** resonancia magnética • **TC:** tomografía computarizada • **TVS:** trombosis de senos venosos • **VSG:** velocidad de sedimentación globular.