

Caso	(292) Empiema subdural secundario a sinusitis
Autores	Soledad Larburu Zavala, Borja Souto Canteli, Leire Prada San Martín, Mikel Elgezabal Gómez, Sara García Balaguer, Izkander Arteche Arnaiz
Centro	Hu Cruces

EXPOSICIÓN DEL CASO

Varón de 15 años con antecedente de sinusitis alérgica y asma bronquial. Presenta cefalea y fiebre con diagnóstico de rinosinusitis aguda, persistiendo febril y con cefalea a pesar de tratamiento. Inicialmente se realiza una TC cerebral que muestra una ocupación global de los senos paranasales consistente con la sinusitis aguda conocida, sin signos de complicación intracraneal por esta técnica. Se completa el estudio con una RM cerebral donde se evidencia una colección extraaxial frontobasal izquierda con restricción a la difusión y realce periférico tras la administración de contraste, compatible con empiema subdural secundario a dicha sinusitis. Además, presenta un realce meníngeo frontal izquierdo en relación con una reacción meníngea.

DISCUSIÓN

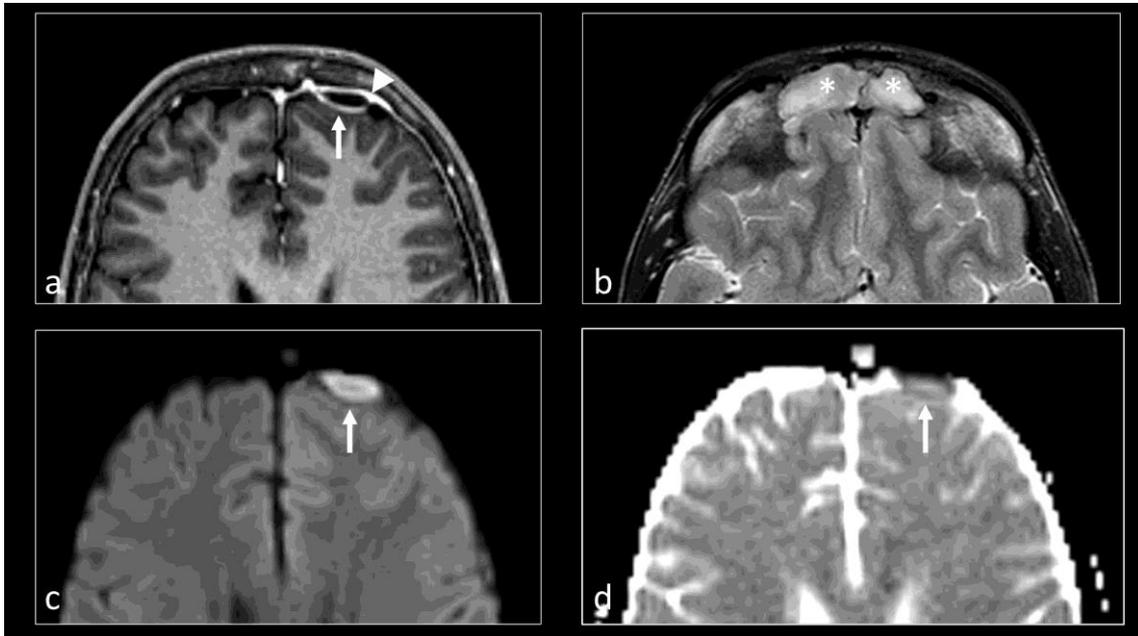
El empiema subdural es una complicación intracraneal rara pero grave de la sinusitis. Las complicaciones de la sinusitis bacteriana aguda incluyen la extensión orbitaria, a partes blandas regionales e intracraneal. Entre las complicaciones intracraneales se encuentra el absceso epidural, el empiema subdural, la meningitis, la encefalitis con o sin absceso cerebral asociado y la trombosis de senos venosos. La resonancia magnética es la técnica de imagen más sensible para el diagnóstico de las mismas.

El empiema subdural se define como una colección purulenta que se forma entre la duramadre y la aracnoides, que se extiende de forma rápida, asociando generalmente un cuadro clínico de fiebre, cefalea y alteraciones neurológicas, aunque los síntomas pueden ser más inespecíficos en niños o incluso estar ausentes. El foco más frecuente es una sinusitis frontal. Para su diagnóstico precoz, es importante sospechar una complicación neurológica ante una sinusitis que no evoluciona favorablemente.

Radiológicamente se manifiesta como una colección extraaxial con realce periférico tanto en RM como en TC tras la administración de contraste. En la RM será característica además una marcada restricción a la difusión. En el diagnóstico diferencial deben considerarse el hematoma subdural crónico, el higroma subdural y la efusión subdural.

CONCLUSIÓN

El empiema subdural es una complicación intracraneal rara pero grave de la sinusitis, que debe sospecharse ante una sinusitis que no evoluciona favorablemente o que asocia clínica neurológica. La resonancia magnética es la técnica de imagen más sensible para su diagnóstico.



RM cerebral. (a) Imagen axial potenciada en T1 con contraste intravenoso en la que se aprecia una colección extraaxial frontal izquierda (flecha) en relación con un empiema subdural. Asocia un realce meníngeo frontal izquierdo (punta de flecha), sugestivo de meningitis secundaria. (b) Imagen axial T2 en la que se visualiza una ocupación completa de ambos senos frontales () en relación con sinusitis. (c) Imagen potenciada en difusión en la que se observa una restricción de la señal a nivel del empiema frontal izquierdo (flecha). (d) Mapa de ADC en el que se observa hiposeñal en la situación de la restricción de la señal de la imagen en difusión (flecha).*

BIBLIOGRAFÍA

- Alain Cunqueiro, William A. Gomes, Peter Lee, R. Joshua Dym, Meir H. Scheinfeld. CT of the Neck: Image Analysis and Reporting in the Emergency Setting. Radiographics. 2019 Oct;39(6):1760-1781. doi: 10.1148/rg.2019190012.
- Germiller JA, Monin DL, Sparano AM, Tom LWC. Intracranial complications of sinusitis in children and adolescents and their outcomes. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 2006; 132: 969-976.
- Raúl O Bustos B, Paula A Pavéz M, Bernardo J Bancalari M, Rubén M Miranda A y Héctor R Escobar S. Empiema subdural como complicación de sinusitis. Rev Chil Infect 2006; 23 (1): 73-76.
- Quraishi H, zevallos JP. Subdural empyema as a complication of sinusitis in the pediatric population. Int J Pediatr Otorhinolaryngol 2006; 70: 1581-1586.