

# **Trombosis de senos venosos en la infancia, como complicación de un cuadro de deshidratación severa**

Lorena Salomón, Gustavo Cappa, Carina Spagnoli, Virginia Tassi, Andrea Lerea, Roberto Silva. Hospital de emergencia Dr. Clemente Álvarez. Rosario, Santa Fe, Argentina

# Introducción

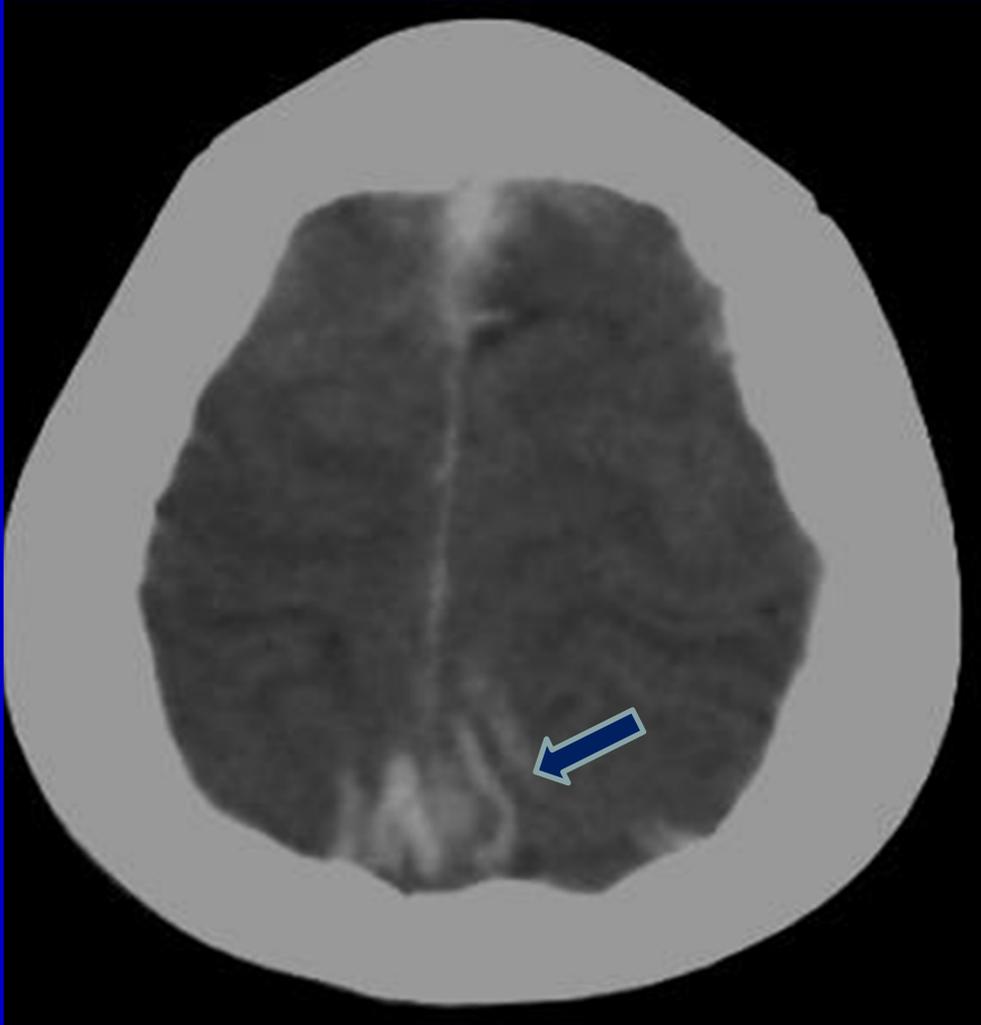
La trombosis de los senos venosos duros (TSVD) es una rara y devastadora entidad en pacientes pediátricos.

# Objetivos

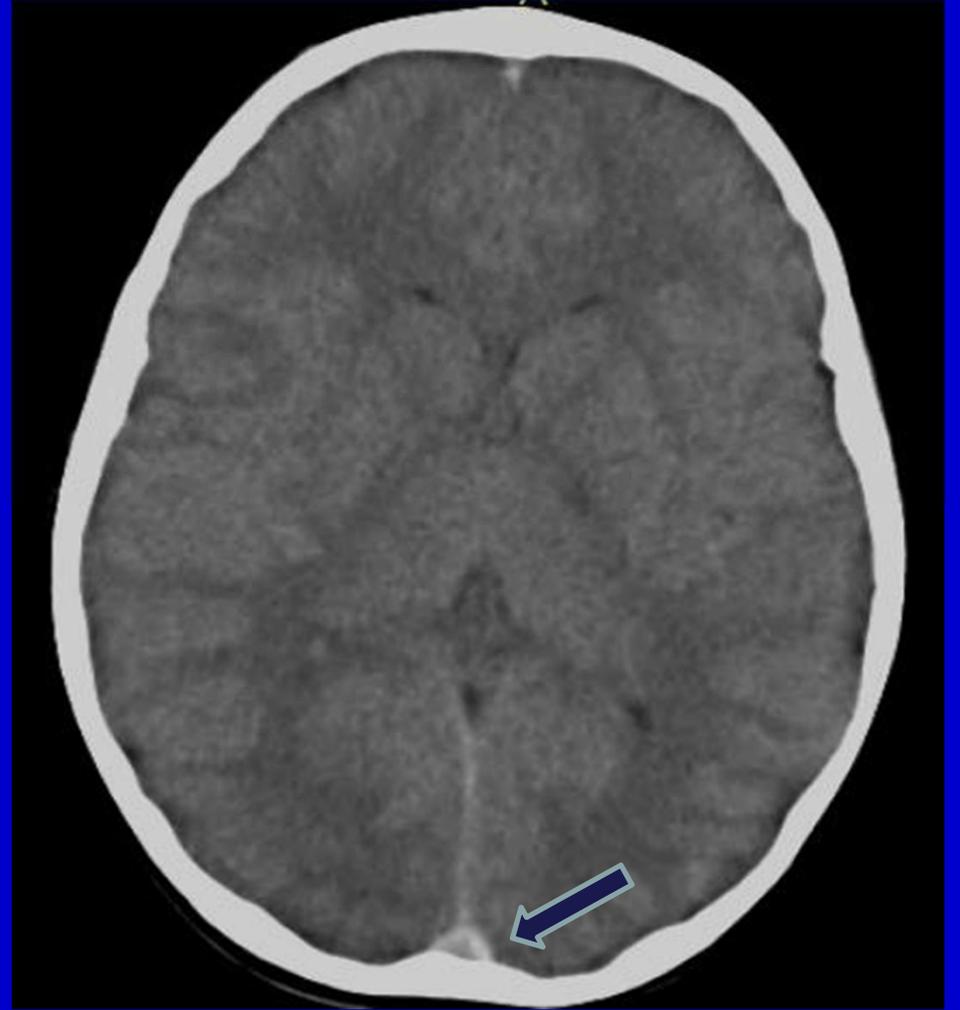
El objetivo es conocer factores de riesgo, causas y hallazgos imagenológicos que permitan instaurar tratamiento oportuno.

Niño de 2 años con deshidratación severa,  
convulsiones, deterioro del sensorio y coma.  
Se realiza en primera instancia tomografía de  
cráneo sin contraste.

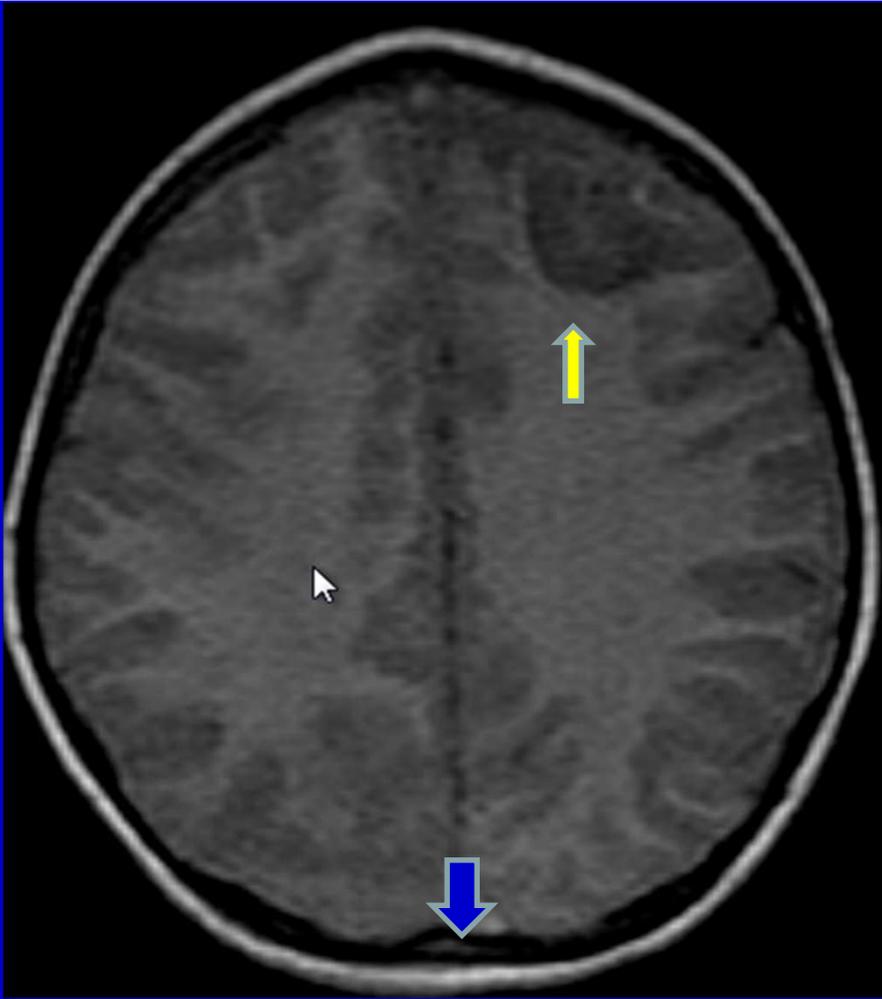
Debido a los hallazgos se complementa estudio  
con Resonancia magnética con Gadolinio.



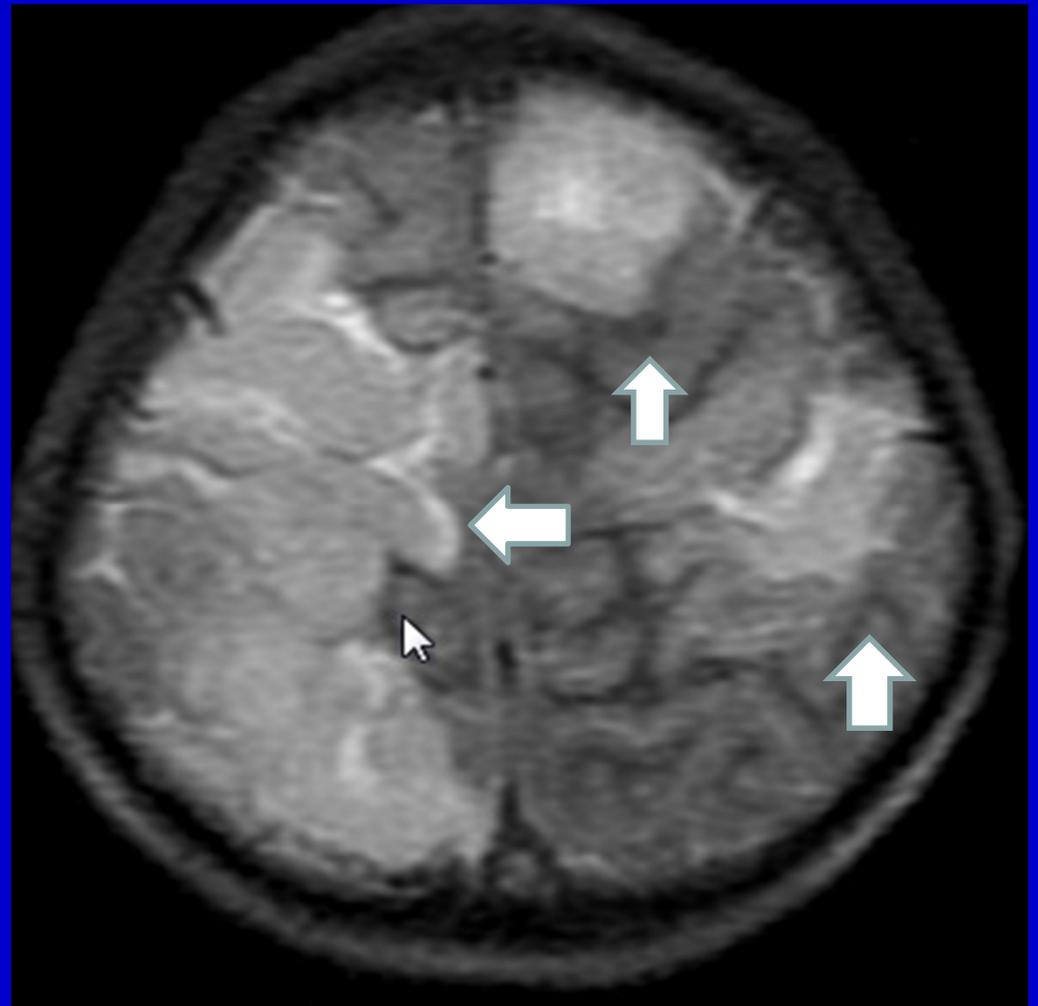
**TC S/C axial: Signo de la cuerda densa: estructura vascular cortical, hiperdensa espontáneamente en relación al parénquima cerebral circundante (flecha azul).**



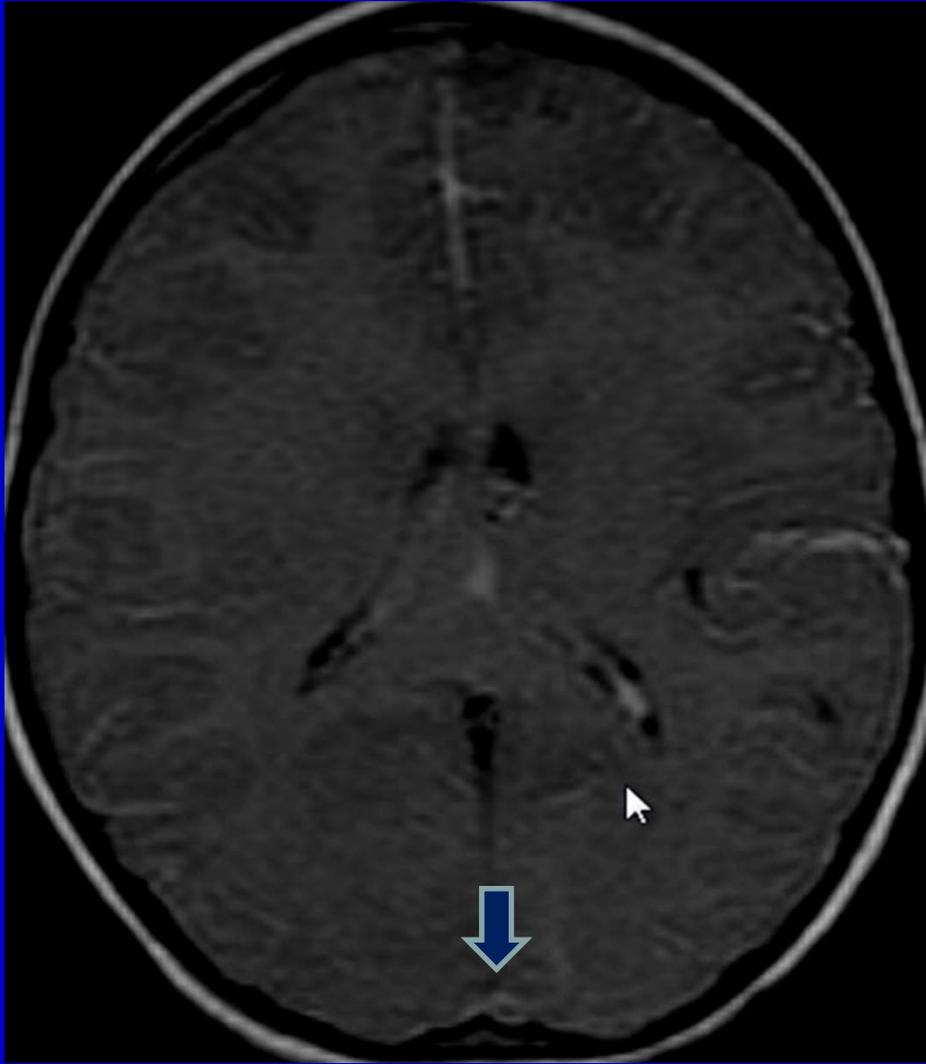
**TC S/C axial: Signo del triángulo denso: trombo hiperdenso en el interior del seno sagital superior (flecha azul)**



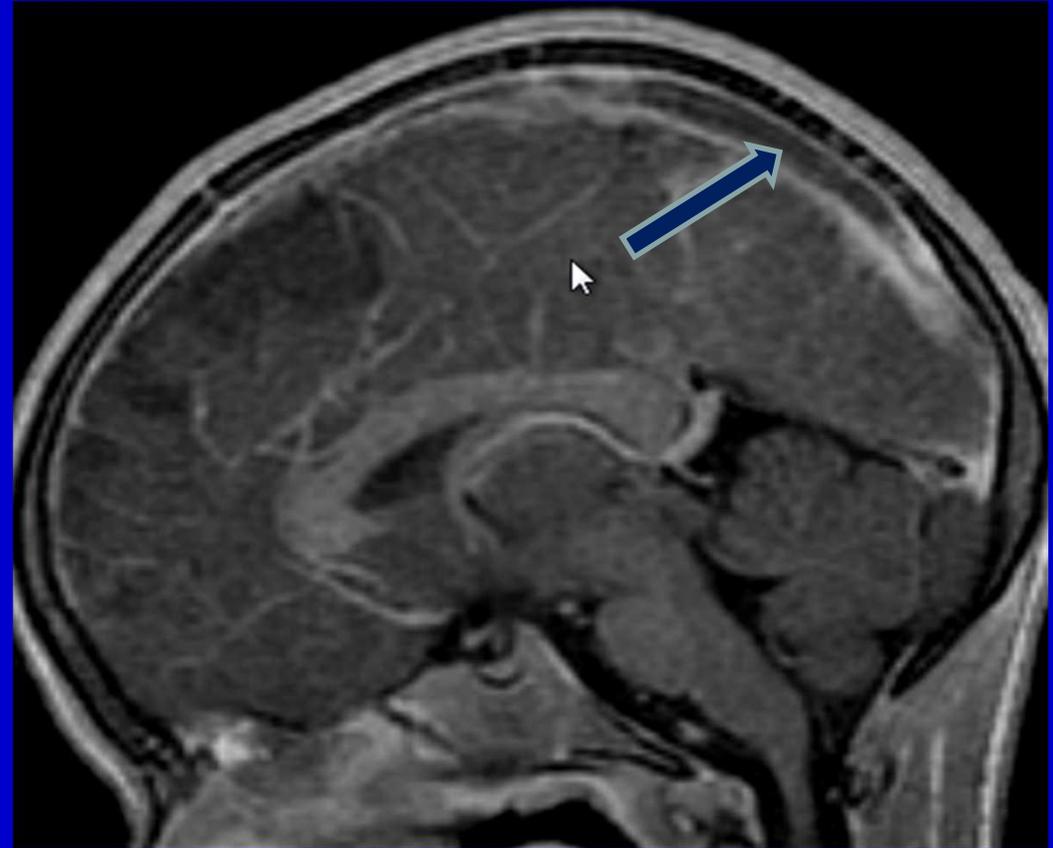
**RM AXIAL T1 SC: hiperintensidad de señal dentro del seno longitudinal superior (flecha azul). Área hipointensa subcortical frontal izquierda por edema vasogénico. (flecha amarilla)**



**RM AXIAL T2 SC: áreas hiperintensas de distribución cortico-subcortical, bilateral compatible con edema vasogénico (flechas blancas)**



**RM AXIAL T1 CC: signo del Delta vacío (flecha azul)**



**RM Sagital T1 cc: Defecto de repleción del seno longitudinal superior secundario a trombosis del mismo (Flecha azul)**

La TSVD constituye una patología poco frecuente y de elevada morbimortalidad en la población pediátrica. Presenta una gran variabilidad clínica y etiológica. En niños las manifestaciones clínicas son diversas, entre las que destacan cefaleas, convulsiones, alteraciones visuales, disminución de la conciencia y coma, asociándose estas últimas a mal pronóstico.

Puede diagnosticarse de modo no cruento mediante TC o RM. Entre los factores precipitantes, los más importantes son los infecciosos (otitis media y mastoiditis), cardiopatías congénitas, insuficiencia renal, neoplasias y deshidratación. Además del tratamiento sintomático y etiológico, la TSVD requiere anticoagulación.

En el contexto de urgencia primer estudio a realizar es TC de cráneo sin contraste.

Signos directos:

- Signo de la cuerda: trombosis de una vena cortical, imagen hiperdensa elongada.
- Signo del triángulo denso (seno sagital superior SSS).
- Vena yugular densa.
- Seno lateral denso.

## Signos indirectos:

- Infartos no hemorrágicos: Suelen ser subcorticales y de localización próxima al drenaje del seno afectado.
- Infartos hemorrágicos.
- Edema cerebral difuso.
- Colapso ventricular.
- Hemorragia intraventricular.

## TC cráneo con contraste EV

### Signos directos:

- Signo del delta vacío: trombo triangular no opacificado en el interior del seno.
- Ectasia venosa.

### Signos indirectos

- Realce tentorial.
- Realce giral.
- Realce parenquimatoso.

En la actualidad el diagnóstico de TVC se confirma con RM combinada con venorresonancia.

El protocolo de estudio incluye secuencias T1 (con y sin contraste), T2, FLAIR, difusión y venografía.

# Conclusión

La TSVD es una entidad rara y aunque no se ha dilucidado por completo su fisiopatología, suele presentarse como complicación de un proceso subyacente.

Interesa la presentación de este caso para tener en cuenta esta entidad en niños con factores de riesgo, manifestaciones clínicas y hallazgos imagenológicos compatibles y así poder realizar tratamiento oportuno.

# Bibliografía

- Diagnosis and Management of Cerebral Venous Thrombosis. A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/
- American Stroke Association. Stroke.2011; 42: 1158-119.
- Actualización en el diagnóstico neurorradiológico de la trombosis venosa cerebral. Radiología. 2009;51(4):351-361.
- Cerebral Venous Thrombosis. Department of the Medical Centre Haaglanden in the Hague and the Rijnland hospital in Leiderdorp, the Netherlands.
- Imaging of Cerebral Venous Thrombosis: Current Techniques, Spectrum of Findings, and Diagnostic Pitfalls. October 2006 RadioGraphics, 26, S19-S41.