

Síndrome de Gradenigo : Un Caso Clínico para Reflexionar.

El síndrome de Gradenigo es una rara complicación de la otitis media que afecta los nervios craneales, provocando dolor facial y parálisis ocular. Este caso clínico explora su diagnóstico y manejo para resaltar su relevancia.

MOTIVO DE CONSULTA INICIAL CENTRO SALUD

OTALGIA Y PÉRDIDA BRUSCA DE AUDICIÓN

HISTORIA CLÍNICA

Mujer de 57 años. Antecedentes: malformación arteriovenosa embolizada, en tratamiento con carbamazepina. Ama de casa. Buenas relaciones familiares y sociales, cuidadora de madre anciana. Exploración: Otitis media bilateral con hipoacusia severa derecha. Por este motivo es derivada a urgencias de ORL. Confirman otitis media serosa bilateral y externa derecha. Tratamiento: antibiótico tópico y lavados nasales.

Tres días después, su marido contacta telefónicamente con su médico de familia por empeoramiento fiebre elevada persistente.

EVOLUCIÓN FAVORABLE; TRASLADO A PLANTA Y ALTA A LOS 15 DÍAS. CONTROL POR MF /OTORRINOLARINGOLOGÍA/OFTALMOLOGÍA, PORTA PARCHE OJO DERECHO.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Al llegar a domicilio la paciente se encuentra febril, hipotensa, pálida, estuporosa, GCS13; fotofobia; parálisis VI par derecho, rigidez nuchal; fuerza y sensibilidad de extremidades disminuidas. Se traslada medicalizando a urgencias hospitalarias.



JUICIO CLÍNICO

Meningitis aguda bacteriana. Bacteriemia por *S. pneumoniae*. Síndrome de Gradenigo.

AUTORES

Roxana Patricia Pimiento Pérez
Luis Yuamel Valdés García
Noemi Amaro Vázquez
Mercedes A. Hernández Gómez
C. S. Novoa Santos

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



ANALÍTICA:

Destaca. Glucosa 136. Proteína C Reactiva 47,6. Procalcitonina 4,2. Leucocitos $36,490 \times 10^3$, Neutrófilos 92,4%.

LCR:

Claro y transparente, leucocitos 274, polimorfonucleares 79%, glucosa <10 , proteína 224. Microbiología: *S. Pneumoniae*.

TAC Craneal y de peñasco:

Ocupación bilateral de oídos medios/internos, antros mastoideos y celdillas etmoidales. Vértice de peñascos normal, no neumatizados.



INGRESÓ EN UCI. TRATAMIENTO: CEFTRIAXONA + DEXAMETASONA, DRENAJE TIMPÁNICO IZQUIERDO Y MIRINGOTOMÍA DERECHA.

CONCLUSIONES

- EL SÍNDROME DE GRADENIGO ES UNA POSIBLE COMPLICACIÓN DE LA OTITIS MEDIA AGUDA
- LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA Y EL MANEJO ADECUADO EN ATENCIÓN PRIMARIA ES FUNDAMENTAL PARA MINIMIZAR SECUELAS GRAVES EN TODAS LAS ESFERAS DE LA SALUD
- DURANTE LA CONVALECENCIA, EN NUESTRO ÁMBITO, ES IMPORTANTE CONTAR CON LA PERSONA Y SU ENTORNO PARA CONSOLIDAR LA RECUPERACIÓN COMPLETA, PREVENIR COMPLICACIONES Y OPTIMIZAR SU CALIDAD DE VIDA, PROMOVRIENDO LA REINTEGRACIÓN SOCIAL PLENA.

XXVII XORNADAS AGAMFEC - LUGO 14/15 MARZO 2025