Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):19

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0304 - EMPIEMA CEREBRAL POR GEMELLA MORBILLORUM ASOCIADO A CARCINOMA ADENOIDE QUÍSTICO: DESCRIPCIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

J.A. Andrés Sanz, J.A. Ruiz Ginés, M. Martín Risco, E. Morte Romea, J.F. Sánchez Ortega, M. Cobos Domínguez, E. Olmos Francisco, J. Aguas Valiente, M. Claramonte de la Viuda y J.B. Calatayud Pérez

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso de un empiema cerebral causado por un patógeno excepcional (segundo caso descrito en España) en un paciente afecto de carcinoma adenoide quístico de la base de la órbita (localización muy infrecuente).

Métodos: Revisión de la historia clínica del citado caso, así como de la literatura relacionada en las principales bases de datos biomédicas. Paciente con antecedente carcinoma adenoide quístico del vértice de la pirámide orbitaria derecha (T4 N0 M0) diagnosticado en 2008, habiendo recibido quimio y radioterapia en 2009; sin embargo, sufre recidiva en 2017 con progresión a la vertiente medial de la fosa media craneal englobando el sifón carotideo y la arteria carótida interna derecha. Ingresa en nuestro centro por síndrome febril de 24 horas de evolución, cefalea, hemiparesia derecha, y deterioro progresivo del nivel de consciencia hasta coma.

Resultados: En las pruebas de imagen, se aprecia colección subdural hemisférica izquierda compatible con empiema. Se intervino de urgencia drenándose colección de material purulento en espacio subdural. El estudio microbiológico muestra crecimiento de *Gemella morbillorum.* Tras la intervención, el paciente recibió antibioterapia prolongada con ceftriaxona y metronidazol, con adecuada respuesta clínica hasta alcanzar su situación basal.

Conclusiones: El carcinoma adenoide quístico es un tumor poco frecuente de cabeza y cuello, derivado de glándulas exocrinas. La localización en el ápex orbitario está descrita en pocos casos. Son malignos, presentan un crecimiento insidioso y tienen tendencia a la recurrencia tardía. En el caso de nuestro paciente, por la particular localización, se estableció una comunicación entre las cavidades nasosinusales y la fosa craneal media. *Gemella morbillorum* forma parte de la flora habitual de la orofaringe; se trata de un coco Gram (+), poco agresivo. Suele ser causante de endocarditis, asociándose en muy raras ocasiones a infecciones intracraneales (12 casos descritos hasta la fecha en la literatura).

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.