Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):128

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0387 - LESIONES DESTRUCTIVAS DE LÍNEA MEDIA INDUCIDAS POR COCAÍNA: A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Barreras García, E. López Rodríguez, A. Cabrera Muras, S. Kapetanovic García, J. Gefaell Le Monnier y J.A. Elexpuru Camiruaga

Neurocirugía, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao, España. Neurología, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao, España.

Resumen

Objetivos: Las lesiones destructivas de línea media inducidas por cocaína constituyen una complicación infrecuente secundaria al consumo crónico de esta droga por vía nasal. El diagnóstico diferencial con otras lesiones puede ser difícil. Por ello, el objetivo de este trabajo es realizar una revisión de las lesiones destructivas de línea media en la literatura especializada a raíz de nuestra propia experiencia con este caso.

Métodos: Analizamos el caso de un varón de 47 años consumidor de cocaína por vía nasal de larga duración diagnosticado de lesiones por destrucción de línea media. El diagnóstico de estas lesiones se realiza mediante estudios analíticos, de imagen (TC y RMN) y exploración endoscópica vía nasal. Se analizaron los resultados del tratamiento mediante valoración clínica y radiológica.

Resultados: El paciente presentaba clínicamente un síndrome frontal. En los estudios de imagen realizados se objetivó perforación septal y de lámina cribosa junto con importante leucopatía frontal bilateral asociando empiemas subdurales, abscesos frontales y realce meníngeo. En el estudio analítico presentaba cANCAs+. El paciente fue tratado mediante antibioterapia empírica combinada con corticoides durante 6 semanas. Dado que la respuesta clínico-radiológica fue favorable, no preciso de tratamiento quirúrgico.

Conclusiones: Las lesiones destructivas de línea media inducidas por cocaína son complicaciones infrecuentes de etiopatogenia desconocidas. Sus características clínico-radiológicas y analíticas pueden simular las de otras enfermedades como el Wegener. Además, muchos de los pacientes niegan de forma insistente su adicción a la cocaína, dificultando aun más el diagnóstico. El estudio histopatológico permite realizar un diagnóstico diferencial definitivo, ante la presencia de un proceso inflamatorio crónico con abundantes linfocitos maduros, células plasmáticas e histiocitos junto con ausencia de necrosis extravascular, microabscesos, granulomas y células gigantes, hallazgos característicos del Wegener. El tratamiento varía desde el abandono del consumo hasta la necesidad de cirugía para el tratamiento de las posibles complicaciones como las sobreinfecciones.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.