Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):27

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-007 - DE METÁSTASIS EN FOSA POSTERIOR A NOCARDIOSIS DISEMINADA

C. Irles Vidal, E.H. Vega Torres, X. Peris Fuertes, G. García Oriola y J.M. González Darder

Hospital Clínico Universitario, Valencia, España.

Resumen

Introducción: El género *Nocardia* es un patógeno ubicuo con forma de bacilo aerobio, Gram positivo que puede formar pseudohifas ramificas. La *Nocardia farcinica* es, dentro de su género, la que más habitualmente afecta al SNC y su diagnóstico está en aumento. El absceso cerebeloso por *Nocardia* es muy poco frecuente -cuatro casos en la literatura- pero tiene importante mortalidad (20-39%). Afecta más a imnunodeprimidos, varones y mayores de 50 años. El tratamiento óptimo incluye la craneotomía y exéresis seguidas de antibioterapia dirigida durante 12 meses.

Caso clínico: Presentamos el caso clínico de una mujer de 84 años diagnosticada 6 meses atrás de una arteritis de la temporal más neuropatía óptica isquémica por lo que inició corticoterapia + metotrexato. Acude al servicio de Urgencias de un hospital comarcal por nucalgia progresiva y cefalea occipital con hallazgo de lesiones metastásicas en cerebelo e hígado. Tras 2 semanas desarrolla clínica cerebelosa por lo que se repite RM cerebral con aumento de la lesión cerebelosa y contactan con nuestro Servicio. Solicitamos nueva RM multimodal con difusión y espectroscopia: lesión polilobulada con captación periférica de contraste y restricción a la difusión con bajo ADC. Se realizó ventriculostomía + craneotomía suboccipital con exéresis parcial de las paredes y evacuación de pus, el cual se cultivó con crecimiento de *Nocardia farcinica*. Tras la cirugía la paciente fue dada de alta a los 12 días con gran mejoría sintomática y trimetoprim-sulfametoxazol oral. En los controles, presenta buena evolución.

Discusión: El retraso en el diagnóstico de un absceso cerebral por *Nocardia* puede suponer un desenlace fatal y su manejo implica un reto para un equipo multidisciplinar en el que el neurocirujano es clave. Presentamos un caso clínico típico de nocardiosis pero, a su vez, representa el quinto caso conocido de absceso cerebeloso por N. farcinica.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.