



Neurology perspectives



19777 - Un culpable oculto: debut de un tumor ginecológico maligno como infartos cerebrales multiterritoriales

Rodríguez Albacete, N.; Aldaz Burgoa, A.; Abizanda Saro, P.; Franco Rubio, L.; López Trashorras, L.; Cid Izquierdo, V.; Gómez Escalonilla, C.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: Ante un ictus agudo que se presenta con fiebre, especialmente con isquemia en múltiples territorios, la endocarditis es un diagnóstico que no puede olvidarse. Aunque mucho menos frecuente que la bacteriana, la endocarditis trombótica no bacteriana (ETNB) tiene también potencial embólico. Presentamos un caso de ETNB secundaria a neoplasia ginecológica que debutó con infartos cerebrales multiterritoriales.

Material y métodos: Mujer de 57 años, hipertensa, traída urgencias por afasia global de aparición brusca, paresia facial derecha y temperatura de 37,6 °C.

Resultados: Se realizan TC craneal basal y angioTC multifase que muestran lesiones hipodensas en regiones occipital y temporoparietal derechas y parietal izquierda, sin oclusiones vasculares. Se inicia antibioterapia empírica ante sospecha de endocarditis bacteriana. Un ecocardiograma transesofágico detecta vegetaciones en válvula mitral. Una vez superada la fase aguda del ictus, la paciente es trasladada a cardiología para finalizar el curso antibiótico. Un mes después, la paciente presenta nueva focalidad neurológica. En el nuevo TC craneal realizado se objetiva una lesión isquémica subaguda en hemisferio cerebeloso izquierdo. Dada la negatividad de los hemocultivos y la recidiva isquémica se plantea el diagnóstico de ETNB. En la búsqueda de neoplasias ocultas se detecta una masa ovárica compatible con adenocarcinoma. En los días posteriores, la paciente desarrolla sepsis grave por sobreinfección del tumor y fallece.

Conclusión: La endocarditis es una patología grave que puede debutar en forma de ictus agudo. El diagnóstico de la ETNB requiere una alta sospecha, puesto que se trata de una entidad infrecuente con mal pronóstico, dada su frecuente asociación con neoplasias en estadios avanzados.