



Neurology perspectives



17337 - INFARTOS CEREBRALES CORTICALES SECUNDARIOS A ARACNOIDITIS TARDÍA POR *PSEUDOMONA AERUGINOSA* TRAS CIRUGÍA DE COLUMNA LUMBAR

López López, B.¹; Díaz Castela, M.¹; Molina Gil, J.¹; Criado Antón, Á.¹; Zunzunegui Arroyo, P.¹; Vargas Mendonza, A.¹; Uceda Andrés, E.²; Álvarez Escudero, M.R.¹; Fernández Suárez, G.²; Venegas Pérez, B.¹; Amorín Díaz, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ²Servicio de Radiología. Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivos: La infección del sistema nervioso central es una rara complicación postquirúrgica con morbimortalidad significativa. Los gérmenes más frecuentes son *Staphylococcus coagulasa* negativos, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* y *Acinetobacter* spp. Presentamos el caso de una artrodesis lumbar que se complica con una meningitis por *Pseudomonas* y que de forma diferida produce isquemia cortical cerebral.

Material y métodos: Mujer de 50 años, presenta artritis reumatoide tratada con metotrexato. Es intervenida en otro centro mediante artrodesis lumbar sin incidencias inmediatas. Dos meses después ingresa por cuadro febril y confusión confirmándose infección de material ortoprotésico, con LCR patológico (pleocitosis neutrofílica, hipoglucorraquia e hiperproteíorraquia) y PCR de *Pseudomonas aeruginosa* positiva. RM con espondilodiscitis extensa con fistula dural asociada. Ingreso en UCI por complicaciones sistémicas asociadas. De forma aguda presentó cuadro focal de semiología comicial con afasia, desviación oculocefálica a la derecha con alteración de movimientos hemicorporales derechos. Además, hemianopsia homónima izquierda.

Resultados: TAC perfusión-angioTAC urgente sin alteraciones agudas. RMN craneal encontró lesiones isquémicas corticales bihemisféricas agudas y crónicas con presencia de material purulento intraventricular. Cuadro encefalopático persistente sin respuesta a antiepilépticos. Desarrolló posteriormente SIADH y otras complicaciones sistémicas falleciendo.

Conclusión: Infección del sistema nervioso central por *Pseudomonas* como complicación posquirúrgica. La aracnoiditis y ventriculitis originaron la aparición diferida de la afectación cerebral isquémica en el transcurso de la vasculitis secundaria. Esta conlleva poca expresividad inicial en angioTAC y una escasa visibilidad en la RM más allá de las lesiones parenquimatosas. Entidad infrecuente en nuestro medio con curso tórpido y larvado, pero con una tasa de mortalidad significativa.