



Neurology perspectives



18956 - COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR EN SITUACIÓN DE EISENMENGER COMO FACTOR PREDISPONENTE DE FORMACIÓN DE ABSCESO CEREBRAL EN PACIENTE ADULTO

de la Cruz Fernández, N.¹; Barcenilla López, M.¹; Arribas Ballesteros, B.¹; González Antón, D.¹; Ruiz López, C.¹; Novillo López, M.¹; Contreras Peña, J.¹; González Ortega, G.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Móstoles.

Resumen

Objetivos: El riesgo de formación de abscesos cerebrales puede verse incrementado por ciertas condiciones médicas, como las cardiopatías congénitas cianóticas.

Material y métodos: Se presenta el caso de un varón de 35 años, con comunicación interventricular no corregida, con *shunt* derecha-izquierda en situación de Eisenmenger. Acudió a Urgencias tras presentar dos episodios sugestivos de crisis epilépticas. Se realizó TC craneal, observándose una masa en lóbulo temporal derecho; dado el antecedente de cardiopatía congénita, se inició tratamiento antibiótico empírico. Finalmente, la RM cerebral fue compatible con absceso cerebral y el paciente fue trasladado para intervención quirúrgica. En la muestra obtenida tras la cirugía se aisló *Streptococcus milleri*.

Resultados: En la actualidad, la detección y reparación precoces de las cardiopatías congénitas han reducido sensiblemente el número de pacientes que llegan a situación de Eisenmenger. Sin embargo, en los pacientes que no han sido intervenidos y llegan a dicha situación, existe un riesgo aumentado de formación de abscesos cerebrales, debido al *shunt* derecha-izquierda que presentan. Más frecuentemente ocurrirá en la infancia, pero el aumento de la supervivencia de estos pacientes en los últimos años hace que podamos observarlo cada vez más en adultos. El manejo del absceso cerebral en estos pacientes será igual que en el resto de la población, pero debemos tener en cuenta que su riesgo quirúrgico es considerablemente mayor cuando decidamos el tratamiento más apropiado.

Conclusión: En pacientes con una lesión cerebral y antecedente de cardiopatía congénita cianótica debemos sospechar un posible absceso cerebral para poder así iniciar tratamiento de forma precoz.