

“ABSCESO CEREBRAL Y OSTEOMIELITIS FRONTAL DE ETIOLOGÍA FÚNGICA. A PROPÓSITO DE UN CASO”

Autores: DEL CERRO, Agustina; GONZÁLEZ, Rocío; GRANDOLI, Sergio;
CARRIZO KONSTANTINOFF, Zoe; ACHILLI, Juan Carlos.
No existen conflictos de interés.

PRESENTACIÓN:



61 años.



Diabetes, hipertensión e insuficiencia renal.

Cefalea + ptosis palpebral izquierda de 48 hs de evolución.

Convulsión tónico clónica.

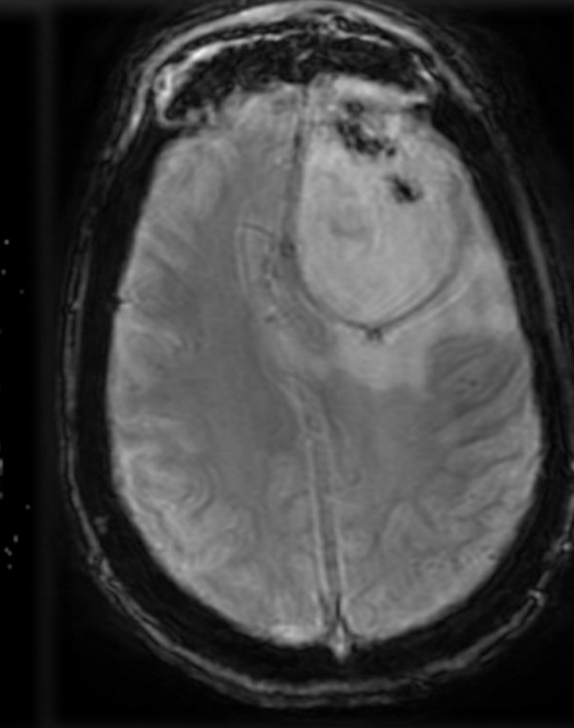
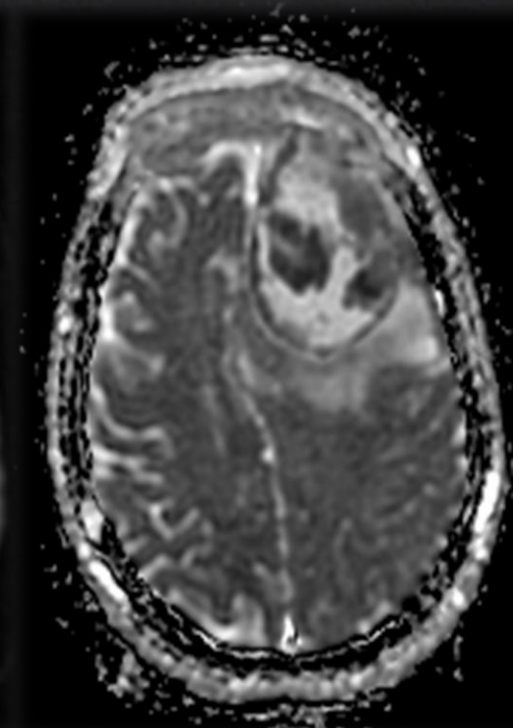
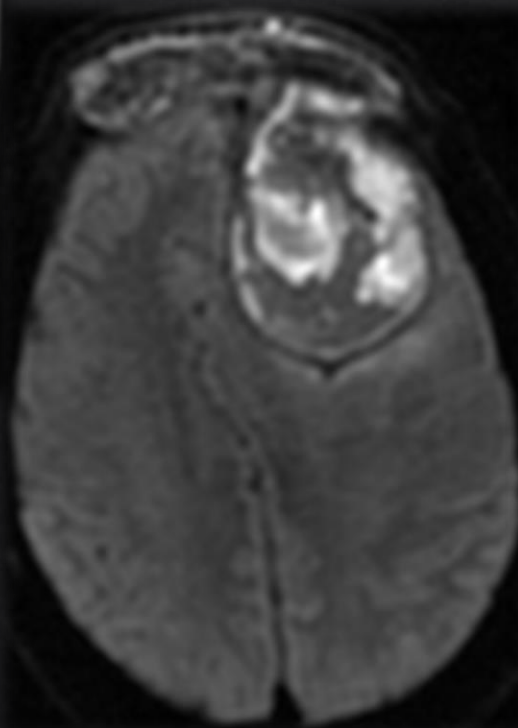
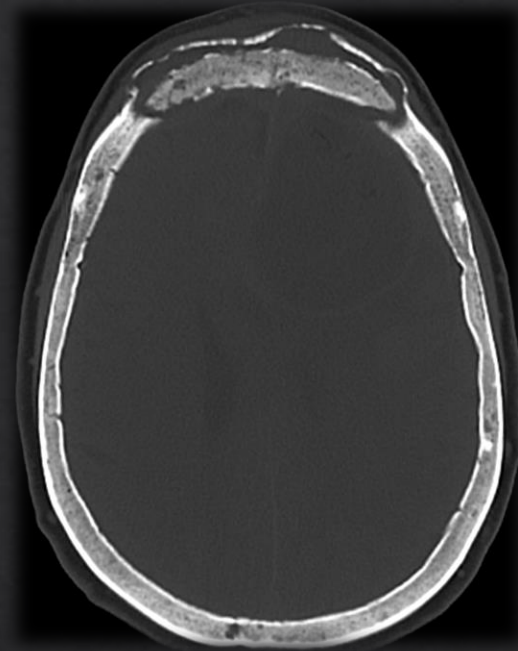
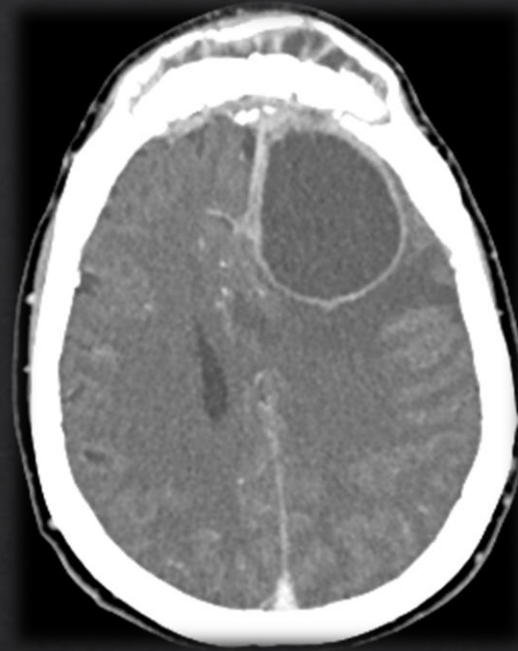
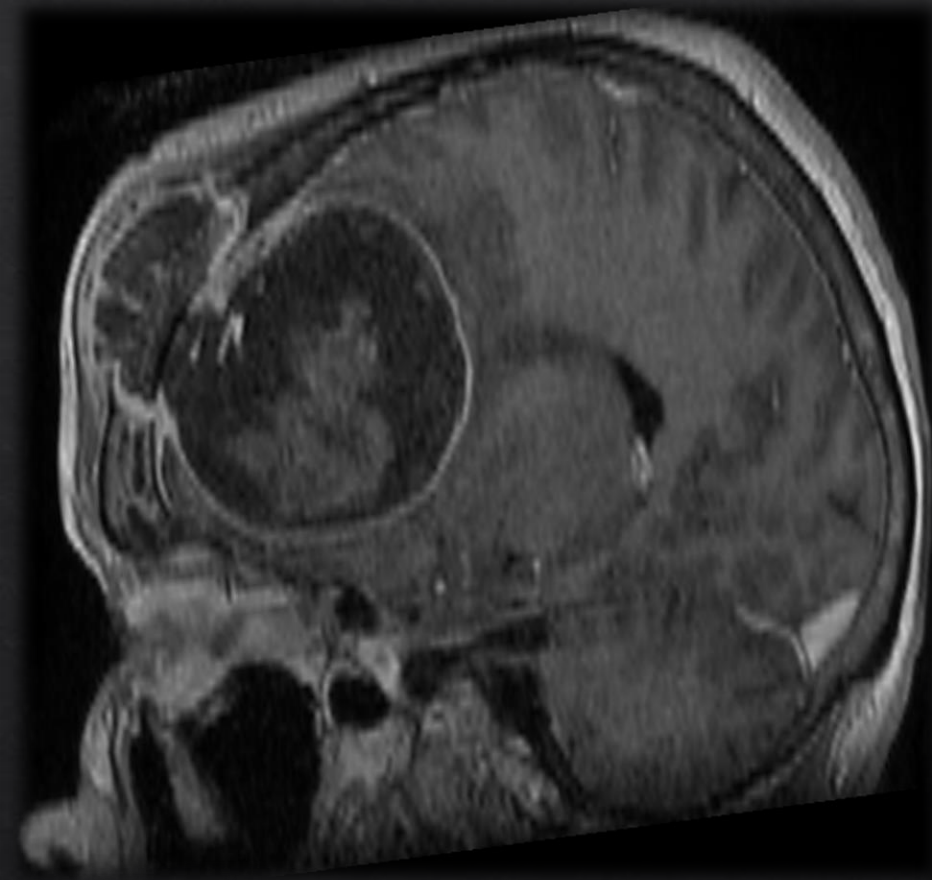
Movimientos oculares externos limitados a la supraducción.

Disminución de agudeza visual bilateral.

Valores de laboratorio: dentro de parámetros normales.

Punción ósea del hueso frontal: ***cultivo positivo para Fusarium spp.***

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:



DISCUSIÓN:

TUMOR DE POTT POR FUSARIUM SPP

Osteomielitis + absceso subperióstico



- ✓ Puede asociarse a empiema subdural o absceso extradural.
- ✓ Fusarium spp constituye la **segunda causa** en frecuencia de infección por hongos filamentosos tras el Aspergillus.
- ✓ La diseminación hematógena puede afectar a **múltiples órganos**.
- ✓ La presentación clínica depende de la puerta de entrada, intensidad y duración de la inmunosupresión.
- ✓ No se encuentran registros en pacientes inmunocompetentes.

CONCLUSIÓN:



- ➔ Los abscesos cerebrales constituyen una **urgencia infectológica** con una alta morbimortalidad.
- ➔ Las infecciones reportadas son infrecuentes, se describen en inmunocomprometidos y suelen presentar mal pronóstico.
- ➔ En **inmunocompetentes** suceden luego de un trauma, quemadura o cirugía mayor.
- ➔ La **resolución quirúrgica** asociada a un **tratamiento antifúngico dirigido** constituyen los pilares para una buena evolución.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA:



- *Formas clínicas y tratamiento de las infecciones causadas por otros hongos filamentosos.* María Carmen Farinas, Marta Fernández-Sampedro y Carlos Arminanzas. Elsevier, *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2012;30(7):414–419.
- *Enfermedad fúngica invasora por Scedosporium, Fusarium y Mucor.* Javier Pemána y Miguel Salavert. Elsevier, *Rev Iberoam Micol.* 2014;31(4):242–248.
- *Fusarium Osteomyelitis in a Patient With Pearson Syndrome: Case Report and Review of the Literature.* Rachael M. Hiebert, Robert C. Welliver, and Zhongxin Yu. BRIEF REPORT, *Open Forum Infectious Diseases* 2016.
- *Fusarium brain abscess.* Gary k. Steinberg, Richard h. Britt, Dieter r. Enzmann, Jonathan l. Finlay, and Ann m. Arvin. *J. Neurosurg.* / Volume 58 /April, 1983.
- *Fusarium brain abscess: case report and literature review.* Raquel Ramos Garcia, Zaw Min, Supriya Narasimhan and Nitin Bhanot. *Mycoses*, 2015, 58, 22–26.
- *Intracranial Fusarium Fungal Abscess in an Immunocompetent Patient: Case Report and Review of the Literature.* Asa Peterson Martin H. Pham¹ Brian Lee Deborah Commins Joseph Cadden Steven L. Giannotta Gabriel Zada. *Journal of Neurological Surgery Reports* Vol. 75 No. R2/2014.
- *Tumor Inflamatorio de Pott: Reporte de un caso y revisión de la Literatura.* Iván Perales C, Sebastián Simonetti, Macarena Franco, Tomás Carmona F. *Rev. Chil. Neuro-Psiquiat* 2021; 59 (3); 248-254.
- *Tumor inflamatorio de Pott en el siglo XXI: presentación de dos casos.* Bravo A, Urquizu C, Pelleriti E, Otoyá R, Vidal Moyano R. *Rev. Chil. Neurocirugía* 40: 53-59, 2014.