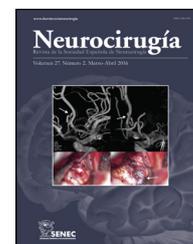




NEUROCIRUGÍA

www.elsevier.es/neurocirugia


Caso clínico

Colecciones posquirúrgicas extraaxiales persistentes e infección por *Propionibacterium acnes*. Presentación de dos casos y revisión de la literatura

Pedro González*, José Thenier, Raúl Galárraga, Adolfo de la Lama, Eva Azevedo y Cesáreo Conde

Servicio de Neurocirugía, Hospital Álvaro Cunqueiro, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Pontevedra, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 31 de mayo de 2017

Aceptado el 3 de septiembre de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Infección

P. acnes

Colecciones

RESUMEN

Objetivos: Es frecuente observar la persistencia de colecciones extraaxiales tras craneotomías. La mayoría de estas, desaparecen en semanas o meses pero algunas perduran. La aparición de clínica focal o el crecimiento de estas colecciones persistentes meses o años después de la cirugía pueden indicar la presencia de una infección crónica y latente por gérmenes de baja virulencia como *Propionibacterium acnes* (*P. acnes*).

Métodos: Presentamos dos casos clínicos con colecciones extraaxiales persistentes, que precisaron cirugía, años después de su diagnóstico, en los que se aisló *P. acnes* como agente etiológico y revisamos la literatura publicada al respecto.

Resultados: Se trata de dos pacientes que posterior a procedimientos quirúrgicos (craniectomía descompresiva por TCE grave y craneotomía por meningioma parietal derecho) desarrollaron colecciones extraaxiales que se mantuvieron vigiladas en el tiempo y que luego se infectaron y precisaron evacuación urgente de las mismas. En estas colecciones creció el *P. acnes* como agente causal y precisó antibioterapia dirigida.

Conclusiones: Debemos tomar en cuenta al *P. acnes* como agente infeccioso de colecciones posquirúrgicas de larga evolución. La presentación atípica y los cambios radiológicos pueden ser de ayuda en el diagnóstico.

© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pgonzalezvargas@hotmail.com (P. González).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neucir.2017.09.004>

1130-1473/© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Persistent extra-axial post-surgical collections and *Propionibacterium acnes* infection. Presentation of two cases and literature review

A B S T R A C T

Keywords:
Infection
P. acnes
Collections

Objectives: It is common to observe the persistence of extra-axial collections after craniotomies. Most of these disappear in weeks or months but some remain. The onset of focal symptoms or the growth of these persistent collections months or years after surgery may indicate the presence of a chronic and latent infection by germs of low virulence such as *Propionibacterium acnes* (*P. acnes*).

Methods: We present two clinical cases with persistent extra-axial collections, which required surgery years after diagnosis, in which *P. acnes* was isolated as an aetiological agent and we reviewed the literature published in this regard.

Results: These are two patients who, following surgical procedures (decompressive craniectomy for severe TBI and craniotomy for right parietal meningioma) and extra-axial collections were kept, which were monitored over time and then were infected and required emergency evacuation. In these collections *P. acnes* grew as a causal agent and required targeted antibiotics.

Conclusions: We must consider *P. acnes* as an infectious agent of post-surgical collections of long evolution. Atypical presentation and radiological changes may be helpful in diagnosis.

© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Es relativamente frecuente la presencia en el control postoperatorio de pacientes sometidos a craneotomías, colecciones que no se evacúan y se mantienen vigiladas. Sin necesariamente producir clínica y que permanecen sin cambios. La mayoría desaparecen en días o semanas.

Muchas de estas colecciones son difíciles de precisar de manera adecuada si son extra- o intraaxiales tanto clínica como radiológicamente. Es frecuente que se encuentren alrededor de plastias durales por lo que se hace difícil definir la ubicación exacta.

Bajo estas colecciones posquirúrgicas persistentes muchas veces subyace una infección crónica latente por gérmenes de baja virulencia como el *Propionibacterium acnes* (*P. acnes*).

P. acnes es un bacilo grampositivo no esporulado que se encuentra frecuentemente en la piel y cabello del hombre. Es un contaminante común de la sangre y fluidos del organismo y es conocido generalmente por ser inocuo al ser humano.

En 1986, Collignon et al.¹ lo reportaron como una causa subestimada pero importante de infecciones del sistema nervioso central posterior a procedimientos quirúrgicos. Además, constan de casos de infección por *Propionibacterium* relacionadas con la implantación de dispositivos¹⁻¹³ que han ido aumentando.

La identificación del agente puede verse dificultada por el lento crecimiento que desarrolla (en cultivos puede tomar hasta 10 días en aparecer⁵) y por la escasa patogenicidad del mismo que desarrolla infecciones de larga evolución con poca clínica. Existe, por ejemplo, un caso donde no se hizo evidente hasta 10 años después de la cirugía⁴ haciéndolo una parte importante del diagnóstico diferencial en infecciones posquirúrgicas antes de confirmar los cultivos³.

Las características de neuroimagen de las infecciones intracerebrales producidas por *P. acnes* no están bien definidas haciendo que el diagnóstico y tratamiento tempranos sean todo un reto.

Presentamos dos casos de colecciones extraaxiales persistentes en pacientes posquirúrgicos de 25 y 76 años respectivamente, inmunocompetentes que precisaron años después de tratamiento quirúrgico y en los cuales se demostró la presencia de *P. acnes* y revisamos la literatura al respecto.

Casos clínicos

Caso 1

Varón de 25 años actualmente, con antecedente de traumatismo craneo-encefálico a los 10 años (2001) complicado con fractura temporoparietal derecha, contusiones cerebrales múltiples, pequeños hematomas epidurales y subdurales y edema cerebral difuso por lo que precisó craniectomía descompresiva por hipertensión intracraneal. Evolución neurológica favorable. Se intervino a los 14 años (2005) realizándose craneoplastia e implantación de malla de titanio y tras esta cirugía desarrolló colección extraaxial del lecho quirúrgico (fig. 1.A) que se manejó de forma conservadora. Se inició tratamiento con levitiracetam por crisis motoras simples instauradas desde el último procedimiento.

En 2007 (fig. 1.B), acude por mal control de las crisis y se evidencia aumento de la colección, subyacente a la craneotomía anterior, en relación con hematoma crónico extraaxial, probablemente epidural que se evacúa (fig. 1.C) con buena evolución postoperatoria. Cabe destacar que los cultivos de esta colección resultaron negativos para crecimiento de bacterias comunes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8686506>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8686506>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)