



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-125 - EVACUACIÓN ECOGUIADA DE EMPIEMA SUBDURAL COMO ALTERNATIVA EN PACIENTE CON CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA

N. Frade Porto, M. López Gutiérrez, J. Fernández González, M. Dueñas Carretero, C. Ortega Angulo, S. Santiño Gómez, P. Cabrerizo Muñoz, A. Molina Foncea

Hospital Central de la Defensa, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La aplicación de la ecografía cerebral en el diagnóstico de patologías intracraneales durante la infancia ha sido extensamente documentada en la literatura, así como el empleo de punciones subdurales para el tratamiento de empiemas subdurales. Por razones evidentes, dicho procedimiento no resulta factible en pacientes adultos; sin embargo, en individuos sometidos a craniectomías descompresivas, esta técnica se muestra viable. Presentamos un caso de un paciente con empiema subdural recurrente al cual se le realizó una punción ecoguiada para su evacuación.

Caso clínico: Varón de 39 años con craniectomía frontoparietal derecha pendiente de reposición ósea, complicada con un empiema subdural causado por *S. epidermidis*. Tras la evacuación inicial con reapertura y limpieza habitual del lecho quirúrgico, se logró la resolución de la colección según se evidenció en las imágenes de seguimiento. En seguimiento seriado, se observó una nueva colección extraaxial frontotemporoparietal derecha de dimensiones 3,5 × 1,6 × 2,5 cm con captación de contraste intravenoso compatible con empiema. Debido a la extensión y localización de la colección, y con el objetivo de obtener muestras microbiológicas, se optó por realizar una punción ecoguiada bajo anestesia local. Se extrajeron 12 cc de contenido purulento, con posterior aislamiento de *Candida* spp. El paciente completó tratamiento antifúngico y antibiótico dirigido sin complicaciones posteriores, y no se registró recurrencia de la colección el seguimiento, logrando la resolución completa en las pruebas de imagen, tras lo cual se procedió a la reposición con plastia heteróloga.

Discusión: El enfoque para la evacuación de un empiema subdural generalmente implica una reapertura y revisión de la herida; no obstante, en casos específicos como el presentado, la punción ecoguiada emerge como una alternativa viable. La ecografía, al ser más económica y fácilmente accesible, se revela como una herramienta útil que permite un abordaje mínimamente invasivo en pacientes seleccionados.