Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S371

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-190 - NEUROBRUCELOSIS ABSCESIFICADA QUE SIMULA UN GLIOMA DE ALTO GRADO: DESCRIPCIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

S. García Martín, J.M. Garbizu, V. Parra, S. Martin, L. de la Fuente, D. Romero, I. Lamban, R. García Leal

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La brucelosis continúa siendo una zoonosis frecuente pudiendo transmitirse al ser humano mediante ingesta de lácteos no pasteurizados, contacto con animales o inhalación. La neurobrucelosis constituye una manifestación infrecuente de la brucelosis sistémica, siendo excepcional su presentación como una masa intracraneal.

Caso clínico: Paciente de 48 años, natural de Perú, que es traído a Urgencias tras sufrir una crisis tónico-clónica generalizada. A nuestra valoración se encuentra asintomático y sin focalidad neurológica. Refiere episodio similar 3 meses antes por el que no consultó. Se lleva a cabo una resonancia magnética cerebral con hallazgo de una lesión cuneiforme córtico-subcortical de 3,1 cm de diámetro máximo centrada en el giro frontal medio derecho, extendiéndose hacia el centro semioval. Esta presenta señal heterogénea, datos sugestivos de elevada celularidad y captación difusa de contraste con patrón multinodular y edema vasogénico, siendo la primera sospecha diagnóstica de glioma de alto grado. Tras realizar estudio de extensión sin hallazgos se procede a craneotomía y escisión en bloque de la lesión, previa identificación de corteza motora con neurofisiología. La lesión presentaba coloración grisácea, consistencia gomosa y ausencia de realce con luz azul-violeta. El estudio anatomopatológico reveló granulomas centrados por áreas de necrosis caseosa compatibles inicialmente con tuberculoma. Sin embargo, en el cultivo se aísla *Brucella melitensis*, lo que permite realizar el diagnóstico definitivo de neurobrucelosis abscesificada. El estudio de patología infecciosa es compatible también con tuberculosis latente y screening treponémico positivo, por lo que se inicia tratamiento con rifampicina, doxiciclina y ceftriaxona con buena evolución posterior. El paciente permanece sin focalidad ni nuevas crisis comiciales.

Discusión: La neurobrucelosis es una entidad poco frecuente que cursa con sintomatología atípica, lo cual dificulta su diagnóstico. Su manifestación como una masa cerebral intraparenquimatosa, tal y como describimos, es excepcional, encontrándose únicamente 2 casos similares descritos en la literatura.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.