Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S291

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-129 - EMPIEMA SUBDURAL POR *SALMONELLA* EN UN PACIENTE TRASPLANTADO: UN CASO ANECDÓTICO

S.E. Suárez Torrico, A.C. Vargas Jiménez, B. Ferrández Pujante, F.J. Rascón Ramírez, N.E. Torres Huaman, G.A. Villalobos Sierra, J. Marroyo Laso, A. Trondin Divaev, P. Alonso Lera

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El empiema subdural es una condición clínica rara pero grave, con un origen usualmente asociado a infecciones de tracto respiratorio superior, traumatismos o intervenciones quirúrgicas; siendo los cocos grampositivos los patógenos más frecuentes, sin embargo, en casos excepcionales, bacilos gramnegativos (i.e: *Salmonella*) pueden ser los causantes de dicha patología. A día de hoy se han reportado tan solo 11 casos de empiema subdural por *Salmonella* asociándose a inmunodepresión o a mala praxis durante la cocción de alimentos.

Caso clínico: Varón de 81 años pluripatológico, anticoagulado por prótesis valvular aórtica, trasplantado renal. Es traído a urgencias con cuadro clínico de 12 horas de evolución de fiebre, malestar general, hemiparesia izquierda, desorientación; además de una crisis tónico-clónica generalizada durante su estancia en urgencias. TAC craneal que reporta colección extraaxial frontoparietal derecha, posible hematoma subdural crónico. Durante su evacuación con evidencia de débito purulento y fétido, realizándose minicraneotomía frontal derecha con evacuación completa de la colección. Reportan aislamiento de *Salmonella* del grupo D, recibiendo tratamiento antibiótico con cefalosporinas con buena respuesta clínica y neurológica. El paciente no presentó complicaciones posquirúrgicas asociadas, fue trasladado al servicio de nefrología para ajuste de cifras tensionales.

Discusión: El empiema subdural por *Salmonella* es una complicación extraintestinal anecdótica pero grave, a día de hoy se han reportado 11 casos a nivel mundial afectando principalmente a pacientes inmunocomprometidos y a pacientes en países en vía de desarrollo. El diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son fundamentales para disminuir la mortalidad y evitar secuelas neurológicas a largo plazo. En este caso, se resalta la importancia de un enfoque diagnóstico multidisciplinario, que incluya la consideración de infecciones inusuales en el contexto clínico adecuado (inmunosupresión), y un tratamiento de amplio espectro incluyendo la cirugía como pilar fundamental del mismo.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.