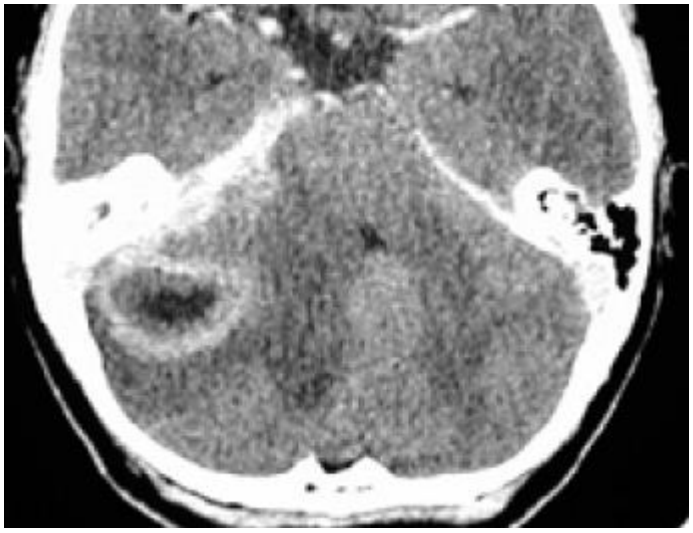
Paciente de sexo femenino, de 12 años de edad,con antecedentes de otitis media crónica derecha

Sintomatología de hipoacusia derecha, de carácter progresivo, asociada con períodos recurrentes de otorrea ipsilateral de 5 años de evolución. Cuadro de otalgia derecha junto con secreción purulenta,compromiso del estado general, cefalea, fiebre,mareos y vértigos.

En analítica PCR elevada Tras evaluación por ORL: otitis media crónica reagudizada y laberintitis secundaria. Se instaura tratamiento antibiótico con cefotaxima, Un mes más tarde cefalea, mareos, vómitos, signos meníngeos, ataxia y dismetría.

En TAC y RM absceso cerebeloso en hemisferio derecho y mastoiditis



En RM aumento de señal en T2 y en difusión patrón restrictivo.

2

Mujer de 45 años de edad

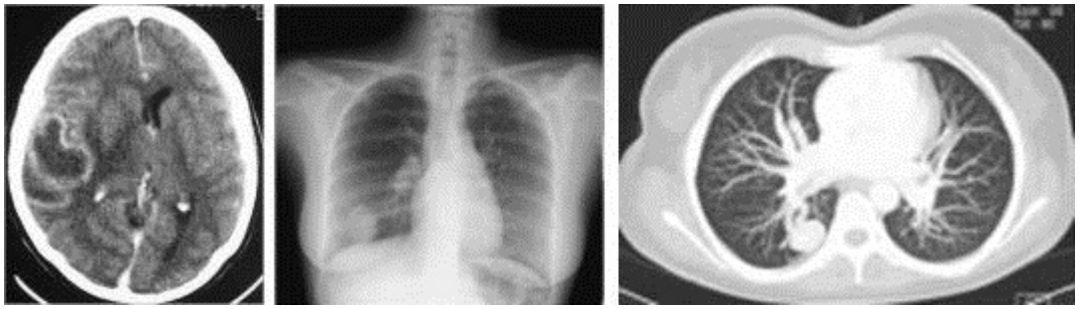
Antecedentes familiares de enfermedad de Rendu-Osler-Weber, consulta por fiebre, leucocitosis y dolor de cabeza de 48 horas de evolución con alteraciones en el comportamiento.

En la exploración fisica se observaron telangiectasias mucocutáneas.

TAC lesión sugestiva de absceso cerebral.

exploración tras inyección de contraste intravenoso: muestra una lesión ocupante de espacio con edema vasogénico y realce anular en el lóbulo parietal derecho.

Radiografía de tórax y TAC torácico múltiples malformaciones arteriovenosas pulmonares.



From:
http://www.neurocirugiacontemporanea.com/ - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:
http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=caso_clinico_de_absceso_cerebral

Last update: **2019/09/26 22:20**