

Guía de práctica clínica del absceso o empiema postquirúrgico

Guía de práctica clínica del [absceso](#) o [empiema](#) postquirúrgico

ver [Absceso intracraneal](#).

Listado de verificación quirúrgica

ver [Listado de verificación quirúrgica](#)

http://neurocirugiacontemporanea.com/lib/exe/fetch.php?media=listado_verificacion_seguridad_quirurgica_090522.pdf

Preguntas y respuestas

¿ Que pruebas se han de realizar ante la sospecha ?

El [absceso cerebral](#) postquirúrgico es una [complicación](#) rara pero grave y potencialmente mortal.

En un paciente operado con sospecha de un proceso infeccioso que presente un deterioro clínico se debe de realizar una [Tomografía axial computarizada](#) y/o [Resonancia magnética cerebral](#) con contraste ¹⁾.

En caso de descartarse [hipertensión intracraneal](#) realizar [punción lumbar](#)

¿ Se debe de operar ?

Aunque la mayoría de casos el germen es [Staphylococcus aureus](#), es importante obtener la muestra ya que la identificación del [germen](#) responsable a menudo es posible y conduce a mejores resultados ²⁾.

¿ Se debe de realizar interconsulta a enfermedades infecciosas ?

Confirmada la sospecha se debe realizar una interconsulta urgente a la unidad de enfermedades infecciosas.

¹⁾ , ²⁾

Lange N, Berndt M, Jörger AK, Wagner A, Lummel N, Ryang YM, Wantia N, Meyer B, Gempt J. Clinical Characteristics and Course of Postoperative Brain Abscess. World Neurosurg. 2018 Dec;120:e675-e683. doi: 10.1016/j.wneu.2018.08.143. Epub 2018 Aug 27. PubMed PMID: 30165224.

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

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

Last update: **2019/12/11 08:49**

