



21029 - QUISTE CEREBRAL COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE AMEBIASIS CEREBRAL

Escobar Padilla, C.¹; Panes Laglera, L.¹; Albajar Gómez, I.¹; Núñez Manjarres, G.¹; Lijeron Farel, S.¹; Ayuso García, D.¹; Álvarez Agoues, A.¹; González López, F.¹; Kortajarena Urkola, X.²; de Arce Borda, A.¹; Martínez Zabaleta, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea.

Resumen

Objetivos: El absceso cerebral como primera manifestación de infección por el protozoo *Entamoeba histolytica* es extremadamente raro y usualmente fatal.

Material y métodos: Presentamos el caso de una amebiasis cerebral por *Entamoeba histolytica* que debuta con cefalea y focalidad neurológica.

Resultados: Mujer de 24 años natural de Nicaragua, viviendo en España desde hace 2 años, que presenta cuadro clínico de 3 meses de evolución consistente en cefalea frontal continua que se acompaña de náuseas/vómitos y torpeza en hemicuerpo derecho. En la exploración se objetiva leve claudicación de extremidad superior e inferior derecha. La RM craneal muestra una lesión quística uniloculada de 5 cm sugestiva de quiste neuroglial vs. quiste infeccioso. Se completa el estudio con *body* TAC, analítica sanguínea, coprocultivos y serologías siendo estos resultados negativos. Ante la sospecha de hidatidosis se inicia tratamiento empírico con albendazol, mostrando la paciente a las 48 horas deterioro clínico brusco en forma de disminución del nivel de conciencia y hemiplejía derecha. TAC craneal muestra signos de ruptura de quiste decidiéndose cirugía urgente. Mediante craneotomía frontal izquierda se extrae lesión quística que se remite a anatomía patológica donde se objetiva la presencia de protozoo compatible con *Entamoeba histolytica*. La paciente recibe tratamiento específico con metronidazol y paromomicina logrando recuperación completa del proceso.

Conclusión: Dentro del diagnóstico diferencial de las lesiones quísticas de origen infeccioso se debe tener seriamente en cuenta la posibilidad de amebiasis ante aquellos pacientes que provienen de áreas endémicas.