



21558 - ABSCESO PONTOCEREBELOSO SECUNDARIO A *LISTERIA MONOCYTOGENES*

Landaeta Chinchilla, D.; Bonelli Franco, A.; Montalvo Moraleda, M.; Cebrián Escudero, J.; Barbero Bordallo, N.

Servicio de Neurología. Hospital Rey Juan Carlos.

Resumen

Objetivos: *Listeria monocytogenes* es un bacilo anaerobio grampositivo con especial tropismo por el sistema nervioso central. La principal forma de afectación neurológica en adultos es la meningitis, siendo más raras, pero con peor pronóstico, la rombencefalitis y el absceso cerebral.

Material y métodos: Caso clínico.

Resultados: Varón de 62 años con diabetes tipo 2 que acude a urgencias por cuadro de fiebre, cefalea e hipoestesia en hemicuerpo izquierdo de tres días de evolución. En urgencias se realizó TC basal, angioTC y analítica sanguínea completa sin alteraciones. La resonancia magnética cerebral mostró una lesión heterogénea en el ángulo pontocerebeloso y planteó la posibilidad de patología infecciosa versus tumoral. Se realizó estudio de LCR, con recuento celular y composición bioquímica normales, y PCR multiparamétrica negativa. Ante la persistencia de la fiebre y la progresión clínica con aparición de disfagia y dismetría en extremidades izquierdas, se contactó con neurocirugía para proponer biopsia estereoatáxica de la lesión. Se realizó PCR *multiplex* sobre el material extraído y fue positivo para *Listeria monocytogenes*. Ante estos hallazgos se inició ampicilina en dosis altas.

Conclusión: Presentamos el caso de un paciente con absceso pontocerebeloso por *Listeria monocytogenes*, presentación atípica con alta morbimortalidad. En nuestro paciente, el apoyo con herramientas diagnósticas como la biopsia estereoatáxica fue clave para conducir al diagnóstico etiológico y guiar el tratamiento antibiótico dirigido.