

No existe una guía para el manejo de los abscesos cerebrales en los niños y una escasez de datos recientes que describan las características clínicas y microbiológicas.

De 1999 a 2009, 118 niños presentaron abscesos cerebrales en cuatro centros de neurocirugía en el Reino Unido.

La infección más común fue la sinusitis, y un 59% de niños recibieron antibióticos antes del diagnóstico.

Los síntomas no específicos eran comunes, y sólo un 13% tenían la triada de fiebre, cefalea y déficit neurológico focal.

El tiempo transcurrido entre la aparición de los síntomas y el diagnóstico varió ampliamente (mediana 10 días, rango 0-44).

La resonancia magnética fue el método de diagnóstico más frecuente.

Los microorganismos más frecuentes fueron *Streptococcus milleri* (38%), excepto en los casos de lesión craneal penetrante, donde el *Staphylococcus aureus* fue el más común.

Los antibióticos empíricos más empleados fueron ceftriaxona / cefotaxima y metronidazol, que ofrecía terapia antimicrobiana efectiva en hasta un 83% de los casos.

El metronidazol proporcionó un beneficio adicional en un máximo del 7% de los casos,

La ceftriaxona / cefotaxima sola fue suficiente en por lo menos 76%, y en todos los casos de cardiopatía congénita cianótica o meningitis.

El carbapenem habría sido eficaz en el 90%.

La tasa de mortalidad fue del 6% (33% en los pacientes inmunodeprimidos).

A largo plazo las secuelas neurológicas fueron 35%.

La edad menor de 5 años, y una puntuación de coma de Glasgow ≤ 8 se asociaron con un peor pronóstico a los 6 meses.

Los autores recomiendan ceftriaxona / cefotaxima y metronidazol como tratamiento empírico, aunque el metronidazol puede ser innecesario en muchos casos, con antibioterapia anti-estafilocócica en casos de trauma craneal.

El meropenem, podría ser la mejor opción en los pacientes inmunodeprimidos.

Felsenstein, Susanna, Bhanu Williams, Delane Shingadia, Lucy Coxon, Andrew Riordan, Andreas K Demetriades, Christopher L Chandler, et al. 2012. "Clinical and Microbiologic Features Guiding Treatment Recommendations for Brain Abscesses in Children." *The Pediatric Infectious Disease Journal* (September 20). doi:10.1097/INF.0b013e3182748d6e.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23001027>.

From:

<http://neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea**

Permanent link:

http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=absceso_cerebral_en_ninos

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

