

VENTRICULITIS AGUDA ASOCIADA A DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO EN PACIENTE DE 12 AÑOS

C. Comalrena de Sobregrau, C. Guitart, S. Huerta, L. Hernández, E. Velasco, M. Villaronga, V. Becerra, I. Jordan.
Hospital Universitari Parc Taulí (Sabadell). Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona).



Paciente varón de 12 años ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos después de una resección de un tumor de fosa posterior e inserción de drenaje ventricular externo (DVE) como tratamiento de una hidrocefalia secundaria.

+ 1 semana

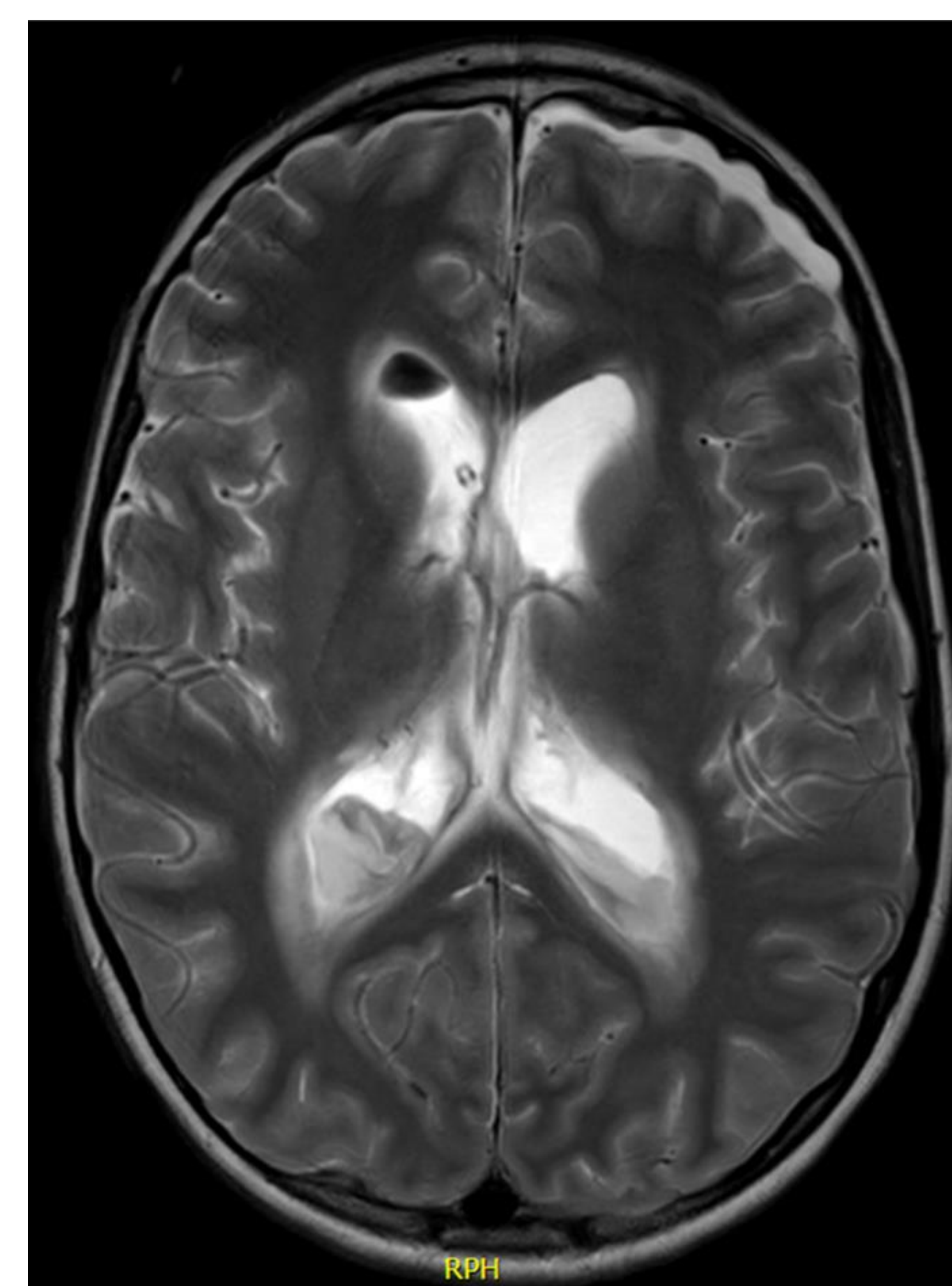
- Fiebre, ↑ PCR 145mg/l, ↑ PCT 2.11ng/ml
- Inicialmente, análisis líquido cefalorraquídeo (LCR) normal
- Aislamiento *K. oxytoca* en urinocultivo → **Piperacilina-Tazobactam** (280mg/kg/día)

+ 48 horas

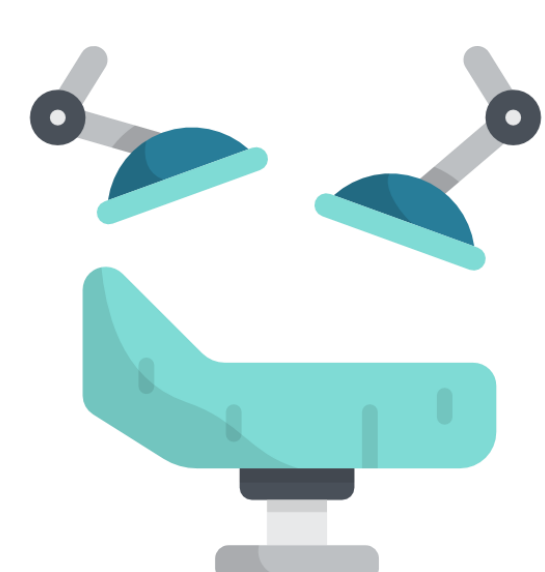
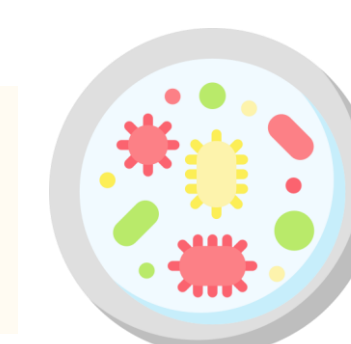
- LCR: leucocitos 414/mm³, glucosa 34mg/dL, proteínas 271mg/dL
- **Vancomicina** (60mg/kg/día) + **Meropenem en infusión extendida** (160mg/kg/día)

+ 24 horas

- Signos de hipertensión intracranial
- Drenaje LCR purulento
- RM cerebral con ocupación de material purulento a nivel de las astas occipitales de los ventrículos laterales



K. aerogenes (cultivo LCR y catéter retirado)



Craniectomía descompresiva + Recambio DVE

persistencia LCR DVE purulento

Lavado ventricular endoscópico + Recambio DVE

Inserción válvula ventriculoperitoneal



ANTIBIOTERAPIA DIRIGIDA

Gentamicina intratecal (2 semanas)
Gentamicina endovenosa (3 días)



Meropenem endovenoso (6 semanas)

→ Durante el tratamiento se monitorizaron los niveles de antibiótico en LCR y en sangre para asegurar una concentración óptima de acuerdo con la concentración inhibitoria mínima del microorganismo.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- La ventriculitis aguda es una infección grave, a menudo relacionada con procesos neuroquirúrgicos invasivos.
- La incidencia ha disminuido en los últimos años pero la morbilidad de esta infección sigue siendo elevada.
- El cultivo de LCR es la prueba más importante para el diagnóstico.
- La falta de retirada del drenaje ventricular y un número elevado de leucocitos en el LCR se han asociado a peores resultados clínicos.