

# Pneumoencèfal secundari a carcinomatosi frontal ulcerada amb exposició de plans profunds



<https://youtu.be/mzF-RV7-2Aw>

Francesc Casarramona Servei d'Urgències Hospital de Mataró

Nom autor: Francesc Casarramona

Lloc de treball: Hospital de Mataró

Data recepció: 10.10.2017

Data acceptació: 10.11.2017

mail: fcasarramona@csgdm.cat

Forma de citació: Casarramona F. *Pneumoencèfal secundari a carcinomatosi frontal ulcerada amb exposició a plans profunds*. ReMUE.c@t 2017;4(2):79

**Paraules clau:** Pneumoencèfal; Carcinomatosi; Lesió ulcerada

Pacient de 97 anys sense antecedents d'interès ni deteriorament cognitiu ni funcional, que ingressa per caiguda accidental amb contusió sacra, sense traumatisme cranial.

A urgències s'evidencia lesió ulcerada extensa a regió frontal dreta amb exposició òssia, sense focalitat neurològica a l'exploració. Es practica TAC cranial que objectiva pneumoencèfal de predomini frontal dret amb discreta hemorràgia subaracnoïdal temporal dreta i hemorràgia subdural antiga fronto-parietal dreta, sense efecte massa. Al cap de poques hores de l'ingrés la pacient va presentar febre i deteriorament del nivell de consciència sent èxitus a les 24h. Es va obtenir creixement de *Pseudomonas aeruginosa* als hemocultius.

El carcinoma basocel·lular és una lesió neoplàsica de creixement local, freqüent i la seva presència augmenta amb l'edat i l'exposició solar, poques vegades observem lesions tan desenvolupades, i menys a àrees tan visuals, sense haver rebut tractament. En el cas que presentem, la lesió comunicava amb l'espai intracranial i estava colonitzada per *Pseudomonas aeruginosa*. La presència del pneumoencèfal, estaria produïda per

la pressió negativa generada sobre la lesió pel traumatisme sacre i la consegüent disseminació de la infecció per *Pseudomonas sp* que va condicionar la sèpsia i la mort de la pacient.

