

# Caso clínico 3-Infecciosas

**Talleres de Medicina Integrada**

Aprobado por la Dra. Reyes Pascual  
Hospital General Universitario de Elda

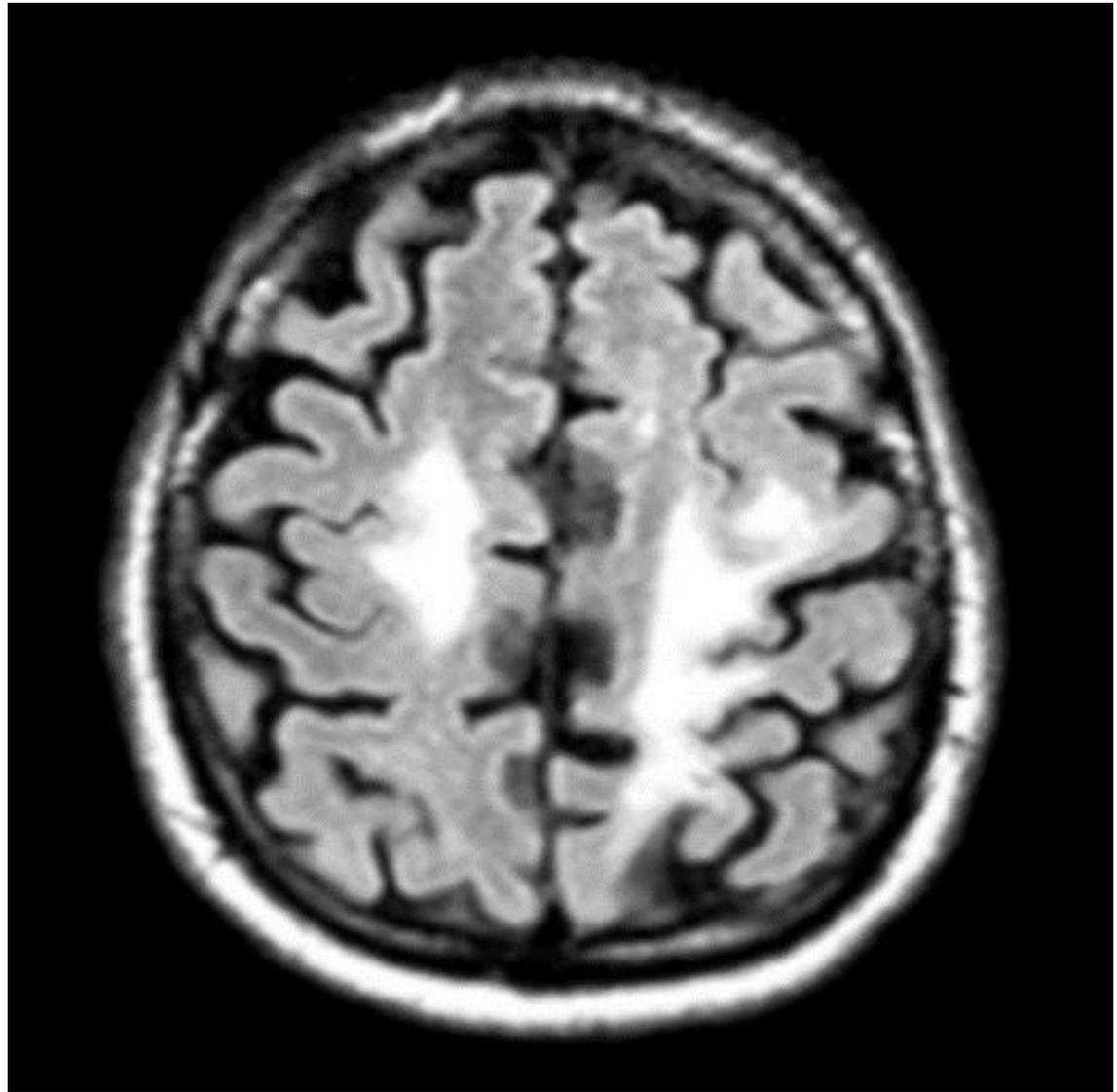
Antonio Morales Sabuco. Grupo 11-12  
4º Grado en Medicina. Exp.: 525

# Enfermedad actual y antecedentes

- Varón de 42 años **VIH+** de evolución tórpida (múltiples resistencias) al TAR (iniciado en 2005), que acude a Urgencias por **torpeza en MSD**. Se sospecha enfermedad **oportunist**a por antecedente de VIH.
- Alergia a Penicilina
- No HTA, no DM, no DLP
- Fumador 6 años/paquete
- Test resistencias TAR (2006): R a todos los análogos.
- Tratamiento: **Rezolsta** 800 mg/24h, **Isentress** 400 mg/24h, **Intelence** 200 mg/12h

# Exploración física y pruebas complementarias

- TA: 120/75 mmHg. FC: 77 lpm. FR: 17 rpm. Tº 36,8º.
- EGC, NC, NH.
- ACP: ruidos rítmicos. No soplos. MVC, no ruidos patológicos.
- Neurológico: Estado mental y lenguaje conservados. PPCC normales. MSD: No déficit sensibilidad táctil. Déficit sensibilidad propioceptiva. ROT presentes y simétricos.
- Analítica: Normal
- Punción lumbar y bioquímica LCR: Normal
- TC: Pequeñas áreas hipodensas en sustancia blanca a nivel de la convexidad frontal derecha y parietal izquierda.
- RMN: Lesiones redondeadas múltiples en **sustancia blanca** que **no captan contraste** y que **no tienen efecto masa**.



# Diagnóstico diferencial

- 1. Leucoencefalopatía multifocal progresiva**
2. Toxoplasmosis
3. Linfoma primario
4. Criptococosis
5. Otros: Sífilis, CMV,...