

# Diagnóstico por imagen.

Unidad de enfermedades infecciosas (UEI)

HGUA

**Ferrández Jiménez, Marco. DNI: 48668088L**

**Presentado: 1 de Marzo de 2018 (Dr. Cuadrado)**

**TALLERES INTEGRADOS III. Grupo 9-10.**



# Presentación del caso

Varón de 51 años procedente de centro penitenciario que presenta somnolencia desde hace 1 semana. También refiere astenia y debilidad de varias semanas de evolución. No cefalea ni fiebre. Tampoco pérdida de fuerza en hemicuerpo.

## **ANTECEDENTES:**

- Personales: No RAM. Fumador. ExADVP. No consumo alcohol o drogas actualmente.
- Patológicos: Infección por VIH en seguimiento desde 2014. VHC-1 curado. TBC pulmonar (adolescencia). No cx.
- Medicación: darunavir, genvoya (emtricitabina/tenofovir alafenamida), tranxilium (clorazepato dipotasico), metadona.

# Presentación del caso

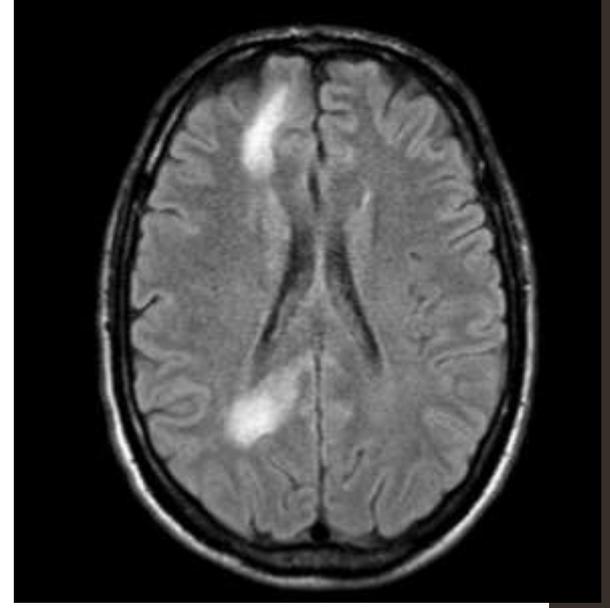
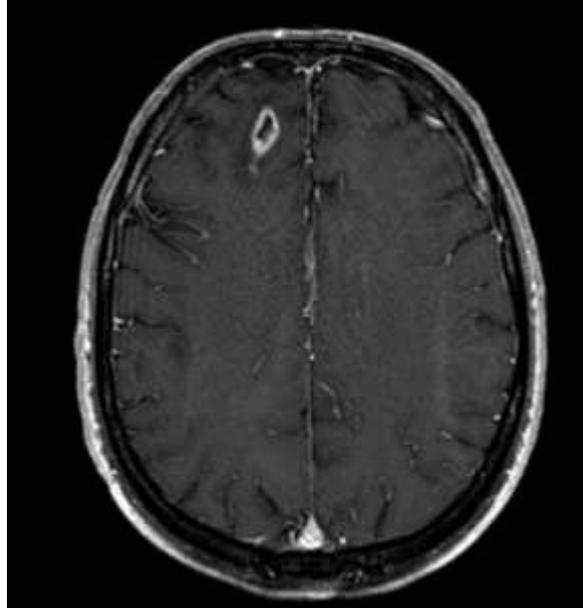
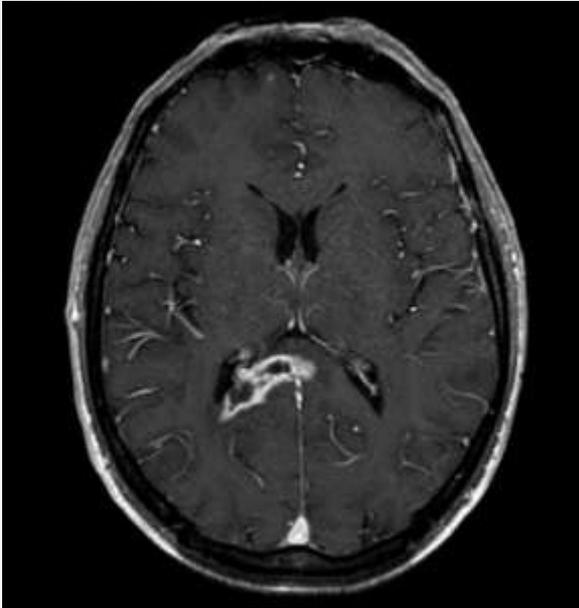
## EXPLORACIÓN:

- Consciente y orientado, Glasgow 15 puntos, lenguaje conservado aunque lento.
- AC: rítmica sin soplos; AR: hipoventilación generalizada; ABD: blando y depresible, no masas ni megalias.
- TA: 104/62 mmHg; sat O<sub>2</sub> 90%; T<sup>a</sup> 35,7°C

## PRUEBAS:

- Carga viral VIH: 974000 copias/mL, linfocitos TCD4/mm<sup>3</sup>: 15  $\mu$ l (*estadio 3*)
- AS BQ: Na 130 mmol/L, osmolalidad 261 mosm/kg, PCR 8,10 mg/dL, urea 26mg/dL, Cr 0,72 mg/dL
- Hemograma: Hb 9,80 g/dL, linfocitos  $1,82 \times 10^3/\mu$ l
- Rx tx: ICT < 0,5, aumento densidad bibasal, mas marcado en izdo.
- TAC cerebral: 2 lesiones con centro hipodenso y realce en anillo.

# Imágenes



- **1:** RM en T1, lesión parietal derecha con extensión por cuerpo calloso a lado contralateral. Captación en anillo con centro hipointenso y periferia hiperintensa.
- **2:** RM en T1, lesión frontal derecha de menor tamaño, centro hipointenso y periferia con captación hiperintensa.
- **3:** RM FLAIR: muestra edema perilesional.

# Conclusión

Lesiones de aspecto abscesificado que orientan a etiología infecciosa por distribución y comportamiento.

Biopsia cerebral diagnóstica estereotáxica (por no mejoría en 2-3 semanas): taquizoitos en muestra

## DIAGNÓSTICO:

- **Toxoplasmosis cerebral**

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Linfoma primario, tumor cerebral primario (glioma)

## TRATAMIENTO:

- Dexametasona 4mg (pauta descendente), pirimetamina + atovaquona, ácido fólico. Continuar con antiretrovirales.