

**EI SEUDOTUMOR
GELATINOSO
(CRIPTOCOCOMA)
COMO FORMA DE
PRESENTACION DE LA
EN LA
NEUROINFECCION POR
CRIPTOCOCCUS EN
RESONAMENICA
MAGENTICA.**

Juan Carlos **Montes Melo**, Luis Amaury **Burgos
Gómez**, Alejandra **Aguilera**, Lucas Martín **Moreno**,
Daniel **Muñoz**, Luis Enrique **MENA**

SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES HOSPITAL
NACIONAL PROFESOR ALEJANDO POSADAS



INTRODUCCIÓN

- La criptococosis es una de las infecciones micóticas oportunistas típicas que afecta a los pacientes inmunodeficientes, es de especial frecuencia en paciente con HIV, se disemina a través de los espacios perivasculares.
- Es la tercera infección más frecuente en los pacientes con sida.
- En la RM se puede observar hallazgos característicos.

LA CRIPTOCOCOSIS

Producida por el *Cryptococcus neoformans* afecta típicamente a los pacientes infectados por el VIH, y a pacientes con alguna patología de base que condicione inmunodeficiencia.

EL hongo ingresa por la vías respiratorias a través la inhalación de la espora que se encuentra en el suelo contaminado con heces de aves especialmente palomas, la infección pulmonar se disemina subsiguientemente por criptococos circulantes a los espacios subaracnoideos y espacios perivasculares.

CLÍNICA

- Los síntomas generalmente son inespecíficos, el paciente cursa con signos de meningitis, es raro el déficit focal.
- La detección del antígeno capsular del *Cryptococcus* en suero o en líquido cefalorraquídeo LCR ayuda a hacer el diagnóstico.
- Las imágenes juegan un papel importante en el diagnóstico.

HALLAZGOS EN LA IMAGEN

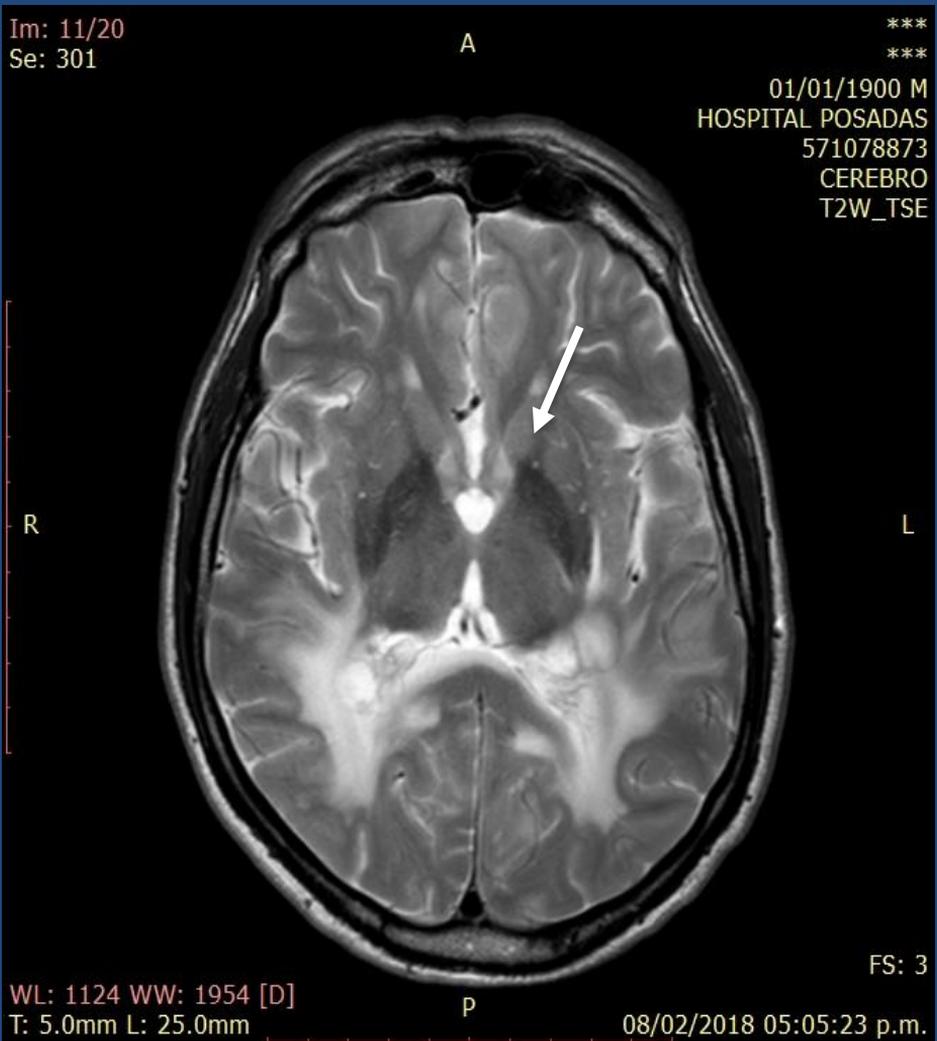
Dilatación de espacios peri vasculares en los núcleos grises profundos.

El refuerzo post contraste dependerá del estado inmunológico del paciente, pudiéndose observar nódulos o leptomeninges con refuerzo.

Los criptococomas se extienden por los espacios peri vasculares, hasta el encéfalo profundo, ganglios de la base, tálamo y tronco encefálico, cerebelo y núcleo dentado.

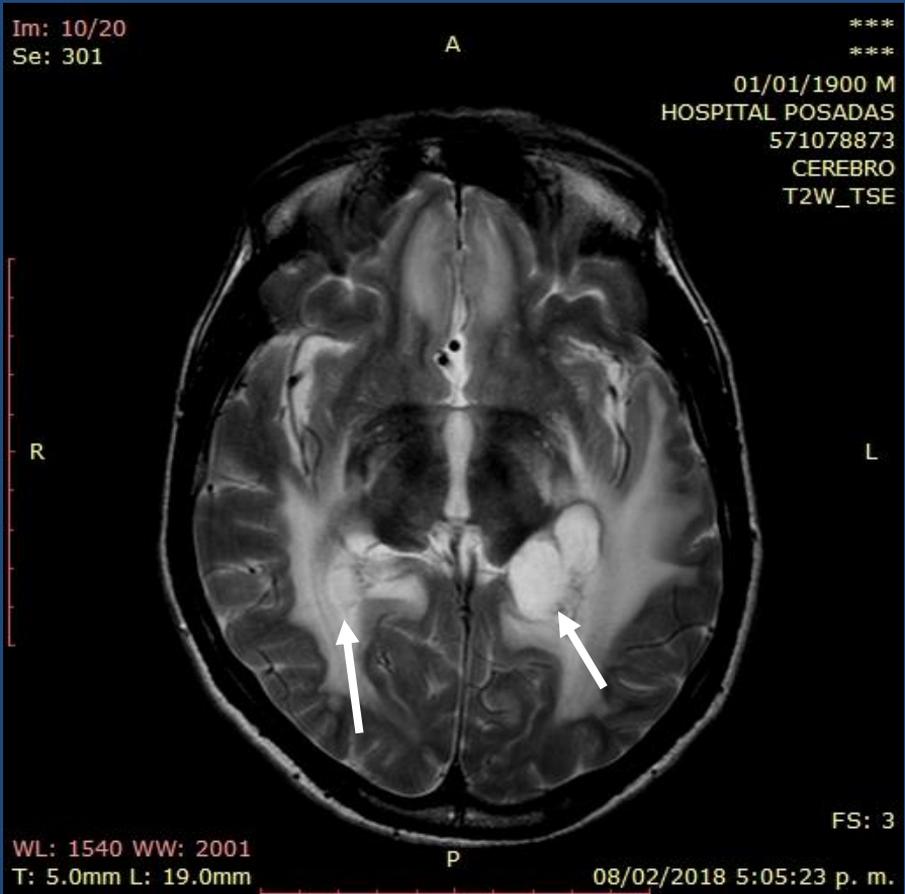
HALLAZGOS EN RMN

En secuencias T2, se evidencian espacios peri vasculares dilatados, ocupados por hongos, isointenso con el LCR.



T2 axial se señala espacios peri vasculares dilatados.

HALLAZGOS EN RMN



T2 axial se observa lesiones quísticas pequeñas bilaterales con señal de LCR

HALLAZGOS EN RMN

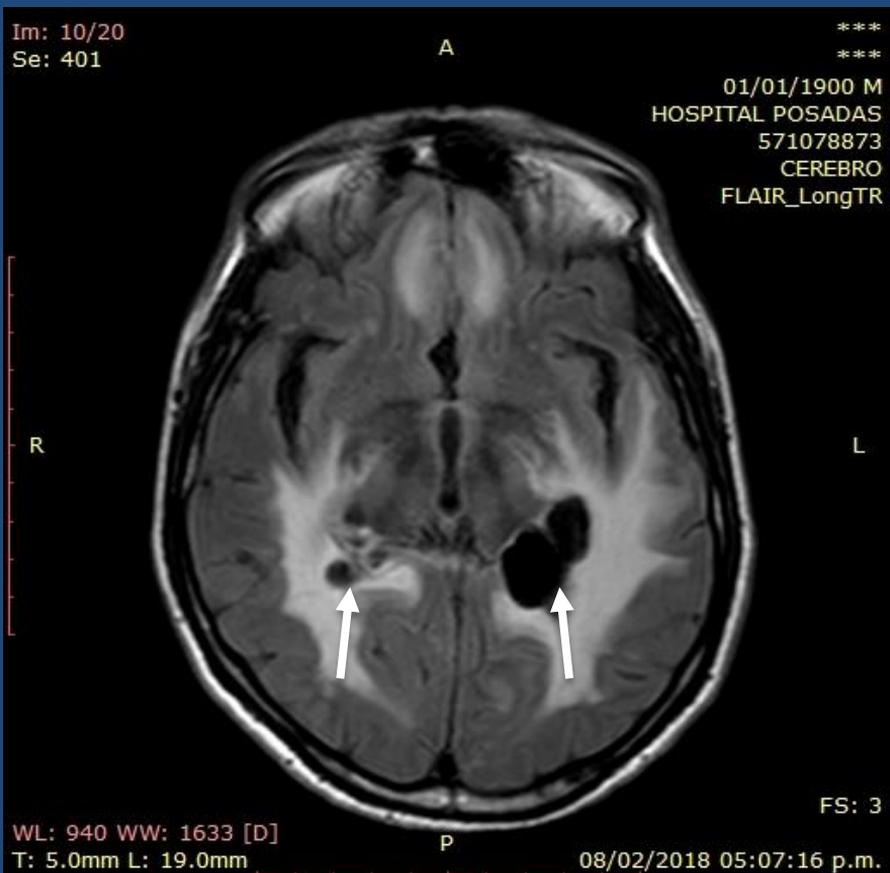
En el T1 con contraste (realce según el estado inmunológico) siendo la ausencia de refuerzo un hallazgo frecuente, y en algunos casos presenta un refuerzo anular.



T1 axial con cte se observa lesiones quísticas sin realce.

HALLAZGOS EN RMN

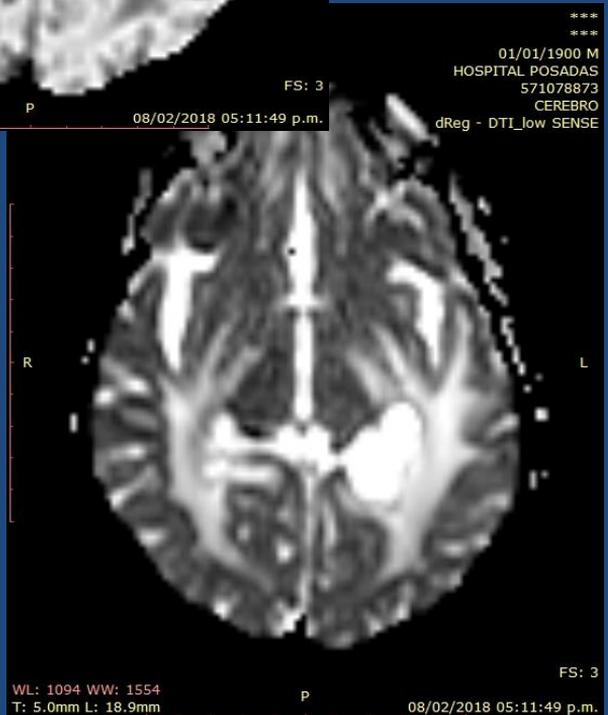
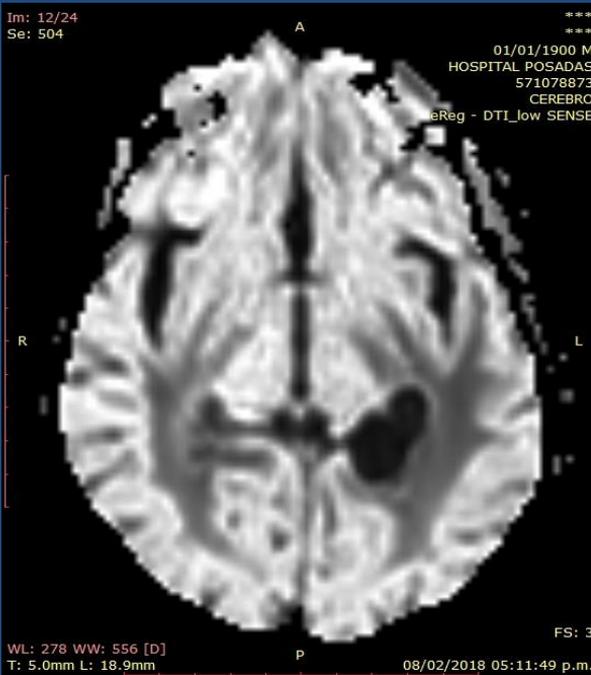
En secuencias FLAIR múltiples lesiones quísticas pequeñas bilaterales con señal de LCR, que puede presentar borde hiper intenso, formando los pseudo quistes gelatinosos.



FLAIR múltiples lesiones quísticas pequeñas bilaterales

HALLAZGOS EN RMN

No restringen en secuencias de difusión (Diagnostico diferencial con absceso piogeno)



CONCLUSIÓN

- La criptococosis es una de las infecciones del sistema nervioso central más frecuentes en los pacientes inmuno comprometidos, cursa con clínica inespecífica, la sospecha diagnóstica asociada a las neuroimágenes juega un rol importante para el diagnóstico.

- Conocer los hallazgos en la RM es importante para aportar información relevante y brindar una aproximación diagnóstica.

BIBLIOGRAFÍA

- Anne G. Osborn , Karen L. Salzman, and James Barkovich, Diagnostico por Imagen Cerebro, editorial Marban. 2011.
- Krithika Rangarajan, Chandan J Das, Atin Kumar, Arun Kumar Gupta, MRI in central nervous system infections: A simplified patterned approach, World J Radiol 2014 September 28; 6(9): 716-725.

BIBLIOGRAFÍA

- Alice B. Smith, Lt Col, USAF, MC James G. Smirniotopoulos, MD Elisabeth J. Rushing, COL, MC, USA, Central Nervous System Infections Associated with Human Immunodeficiency Virus Infection: Radiologic- Pathologic Correlation, RadioGraphics 2008; 28:2033–2058.