

NEUROPARACOMO?

Gonzalo Martín Araujo | Patricia Rossana Moreira

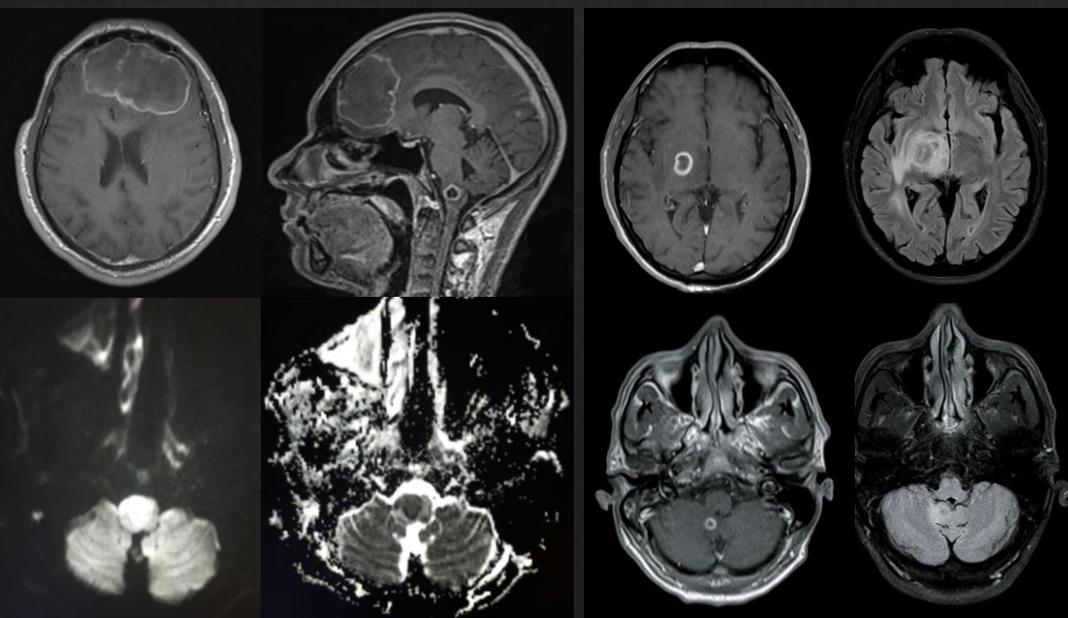
Pedro Andrés Villalba Apestegui | Carlos Adrián Rugilo

Objetivos de aprendizaje:

Optimizar el protocolo diagnóstico de Neuroparacoccidioidomicosis (NPCM) incluyendo a la RM con Gadolinio como método estandarizado, a fin de realizar diagnóstico precoz en pacientes positivos, en regiones endémicas.

Revisión del tema:

La Paracoccidioidomicosis (PCM) es la micosis sistémica más prevalente en países latinoamericanos. Distribución limitada a regiones subtropicales, siendo el NEA la principal región endémica en nuestro país. La agresividad del hongo y el perfil inmunológico del huésped permiten observar diferentes formas de presentación clínica, la aguda/subaguda en niños y adolescentes, y la crónica en adultos de entre 30-60 años, predominantemente varones, siendo el compromiso pulmonar el más frecuente. La afectación neurológica secundaria a un foco primario, es variable (10-27%). Los síntomas dependen del sitio de compromiso del SNC y puede manifestarse como única forma de presentación o ser asintomático. En nuestro hospital de 44 casos reportados de PCM, 11 presentaron afección del SNC con correlación clínico-radiológica (25% de los casos) y otros factores de riesgo tales como ser adultos masculinos, tabaquistas, trabajadores rurales y oriundos de la provincia de Misiones. En un 91% de los pacientes se identificaron las lesiones características descritas como lesiones iso/hipointensas en T1, hipo/hiperintensas en T2, con realce anular postcontraste, áreas de restricción en secuencia difusión y edema perilesional. El diagnóstico preciso está determinado por la detección o aislamiento del hongo en lesiones cerebrales o LCR, siempre que sea posible, considerando la morbilidad relacionada con procedimientos invasivos, topografía de las lesiones que impidan su acceso o la falta de recursos para realizarlo. No obstante la detección de antígenos o anticuerpos contra el hongo sumado a los hallazgos en imágenes tienen una aceptable rentabilidad diagnóstica.



Conclusión:

Teniendo en cuenta la prevalencia de PCM en nuestra región, sumado a los factores de riesgo poblacionales, se recomienda la utilización de la RM como método estándar debido a que tiene una alta sensibilidad para detectar afectación neurológica, por lo que siempre debe realizarse de forma temprana.