

# TOXOPLASMOSIS CEREBRAL EN PACIENTES HIV + HALLAZGOS EN TC Y RM CEREBRAL

Forlino D., Morello V. C., Vicentín D. A., Ilóvich E., Lescano M. L. y López R.  
 Consultorio Radiológico Resistencia S.A. Resistencia. Chaco  
 Hospital Julio C. Perrando. Resistencia. Chaco

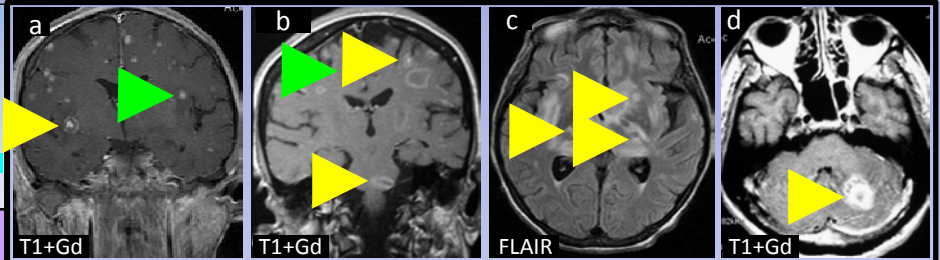
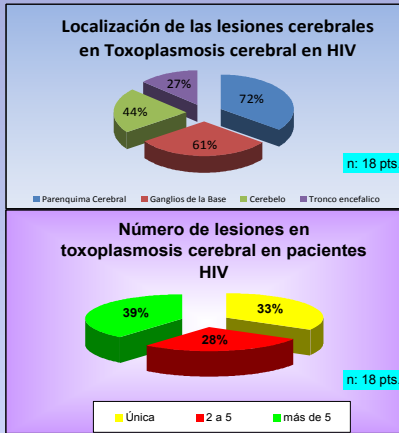
## Objetivos

Identificar el número, localización y características imagenológicas de las lesiones provocadas por Toxoplasmosis Cerebral (TXC) en pacientes con SIDA.

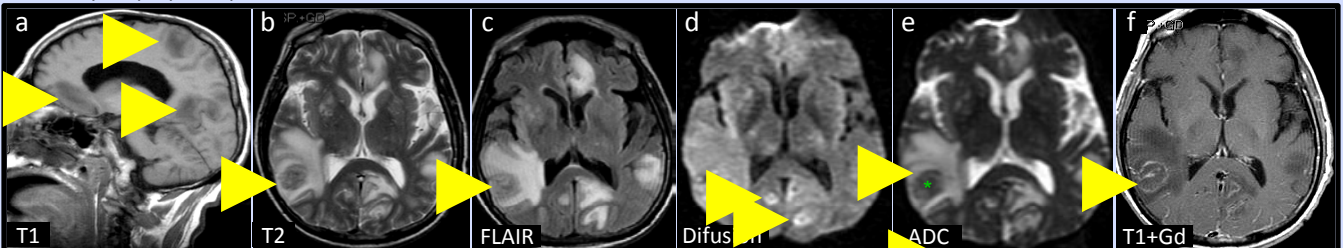
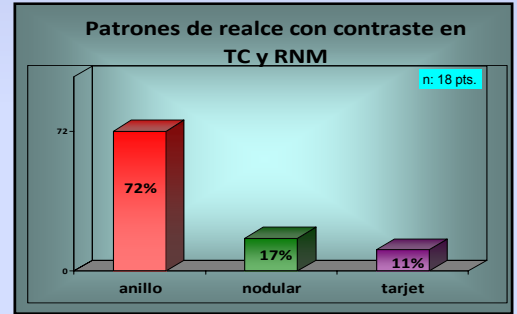
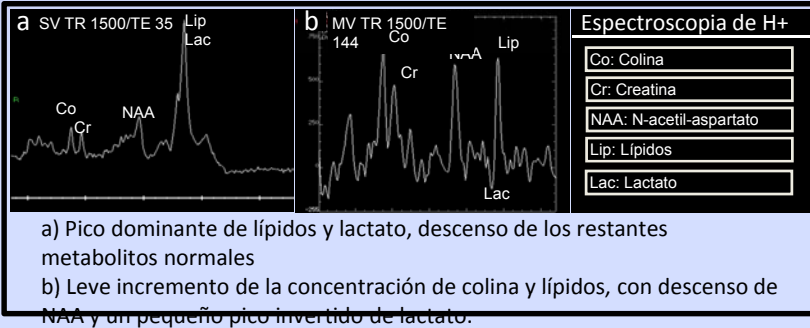
## Material y Métodos

Se revisó las historias clínicas e imágenes de TC y RMN de encéfalo de 18 pacientes con TXC, 72% hombres y 28% mujeres, con edad promedio de 37 años (rango de 22 a 60 años) en un período de 10 años.

## Resultados

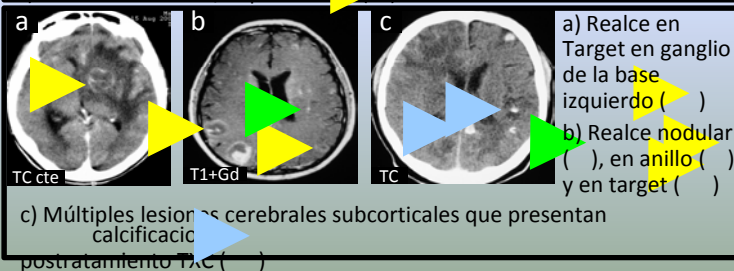


- a) y b) Múltiples lesiones con realce en target ( ) y no ( ) en el parénquima cerebral. Lesión con realce en anillo en el tronco encefálico ( )
- c) Múltiples lesiones en ganglios de la base con edema vasogénico y efecto de masa ( )
- d) Lesión en hemisferio cerebeloso izquierdo con realce en anillo ( )



## Paciente con TXC y múltiples lesiones ( )

- a) T1: Hipointens ( )
- b) T2: Isointensas/ Hipointensas ( )
- c) FLAIR: Isointensas/ Hipointensas ( )
- d) DWI: Hiperintensas ( ) en la periferia con centro hipointenso ( )
- e) ADC: Centro Isointenso ( ) / edema vasogénico hiperintenso ( )
- f) T1+Gd: Realce en Target ( ) (realce central y en anillo) ( )



## Conclusión

La mayoría de las lesiones provocadas por TXC fueron múltiples, ubicadas en el parénquima cerebral y núcleos de la base, y con realce en anillo. No mostraron restricción en difusión sobre la región central y tenían alta concentración de lípidos y lactato en espectroscopia.