

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS EN CRIPTOCOCOSIS PULMONAR Y CEREBRAL EN PACIENTES INMUNOCOMPETENTES

Autores: Paula Jaquelina MIÑO / Jose Federico RIOS/ Ricardo Alejandro CADENA Berecoechea/ Nicolas FRIDMAN / Tomas Manuel GONZALEZ/Juan Carlos MAZZUCO

ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO –
HTAL DURAND

OBJETIVOS:

Presentar nuestra experiencia en criptococosis pulmonar y en SNC, caracterizando los hallazgos diagnóstico y su seguimiento mediante TC, RM y punción diagnóstica.

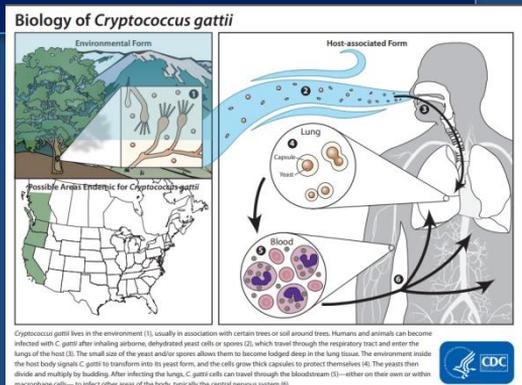
REVISION DEL TEMA:

La infección por criptococo es una micosis endémica en pacientes con inmunosupresión y en menor medida a inmunocompetentes, afectando al pulmón y SNC.

Vía de contagio: cuando el organismo es aerolizado o inhalado (excrementos de aves y palomas).

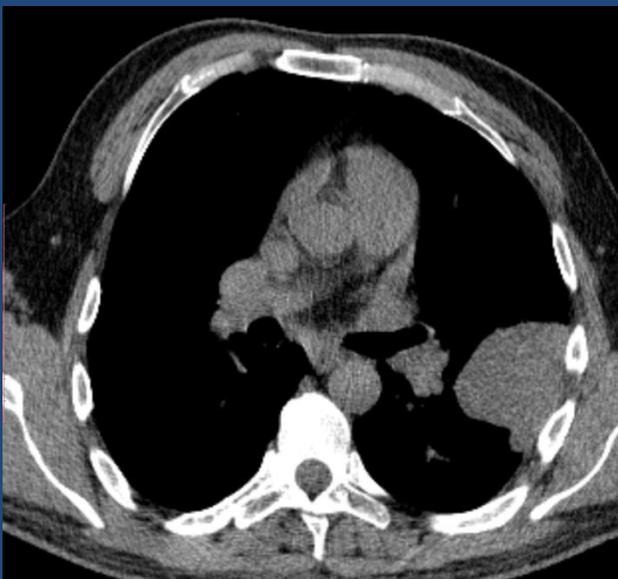
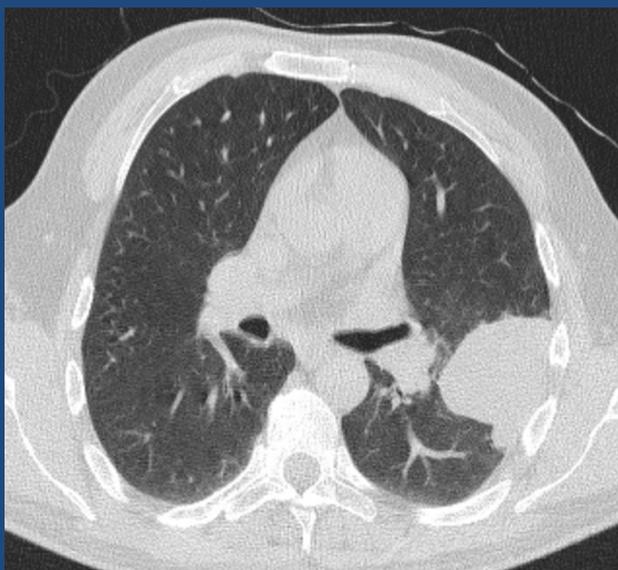
Patógenos: Cryptococcus Neoformans/ Cryptococcus Gattii (su afectación generalmente es en personas inmunocomprometidas/ inmunocompetentes respectivamente).

Presentamos un caso de criptococosis en paciente inmunocompetente, cuyo patógeno aislado correspondió Cryptococcus Gattii.



CRIPTOCOCOMA PULMONAR

LA CRIPTOCOSIS PULMONAR PUEDE MANIFESTARSE MEDIANTE INFILTRADOS PULMONARES, LESIONES NODULARES O MASAS DE PARTES BLANDAS CONOCIDAS COMO CRIPTOCOCOMAS.



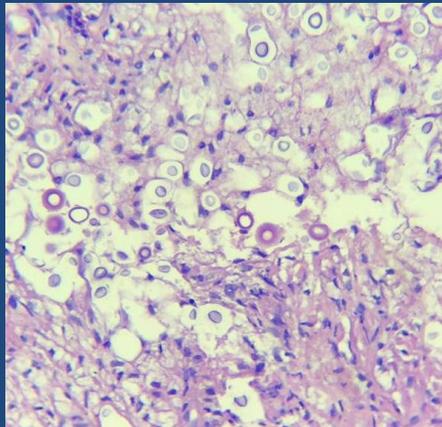
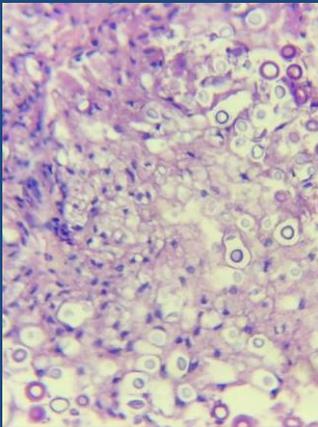
TC TORAX SIN CONTRASTE . Cortes axiales en ventana de alta resolución y ventana de mediastino, evidenciando formación de partes blandas en el segmento posterior del LSI, con base pleural sin compromiso de las estructuras óseas.
Paciente referido con antecedente de tos, expectoración con pérdida de peso (15kg)

PUNCIÓN DIAGNÓSTICA



PUNCIÓN GUIADA POR TOMOGRAFÍA – PAAF

Los hallazgos citológicos evidenciaron tejido granulomatoso asociando estructuras micóticas compatibles con *Criptococo*.



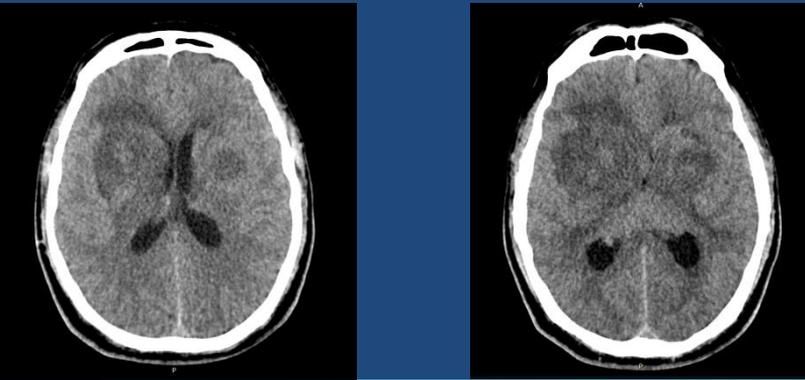
EXTENDIDO CITOLÓGICO

Se identifican abundantes estructuras micóticas redondas con ocasional gemación PAS y Mucicarmin Positivas. Se asocian granulomas y elementos inflamatorios de tipo crónico..

CRIPTOCOCOMAS SNC

La criptococosis en el SNC, en mayor medida afectan los espacios de Virchow Robin, donde se forman lesiones nodulares granulomatosas, correspondientes a criptococomas.

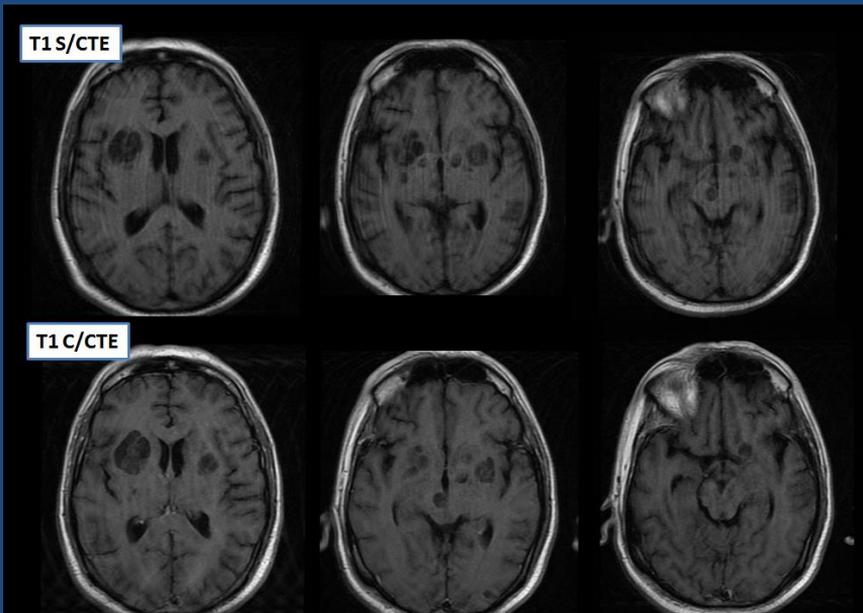
Pueden afectar las meninges y condicionar además hidrocefalia obstructiva.



TC CEREBRO SIN CONTRASTE CORTES AXIALES

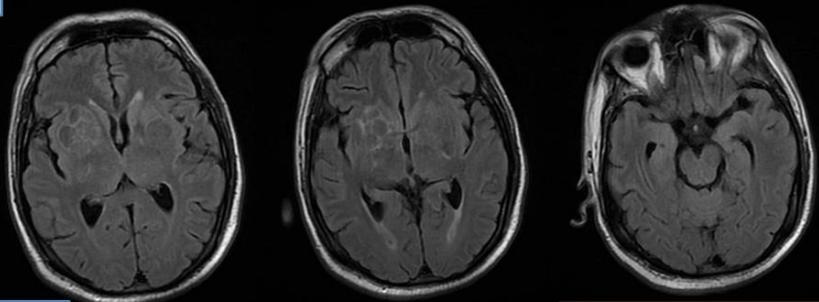
En los ganglios de la base y de forma bilateral se reconoce densitometría heterogénea a expensas de áreas hipodensas asociado a edema perilesional y efecto de masa, con ligero colapso ventricular

Al paciente se le realizó punción de LCR, las cuales resultaron (+) a la coloración con TINTA CHINA

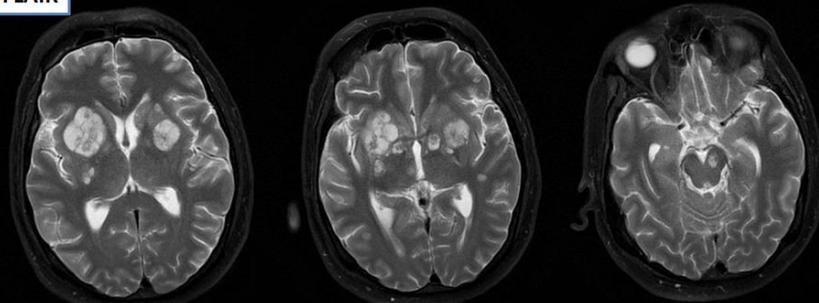


Se identifican lesiones nodulares en topografía lenticular bilateral con señal hipointensa que no realzan tras la administración de contraste endovenoso.

T2

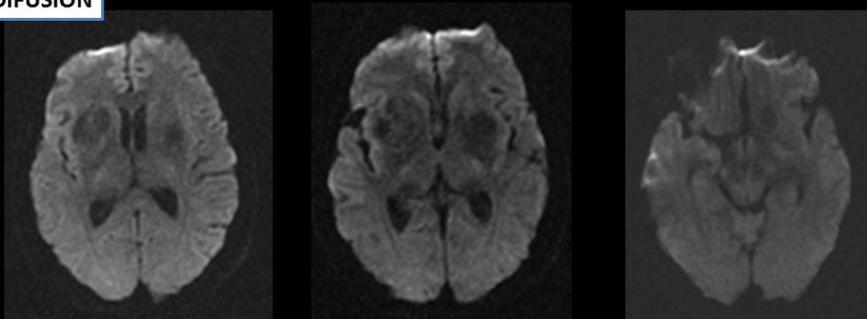


T2 FLAIR



En las secuencias FLAIR se evidencia que las lesiones son isointensas, mientras que en el T2 se muestran hiperintensas sugestivo de cierto componente líquido.

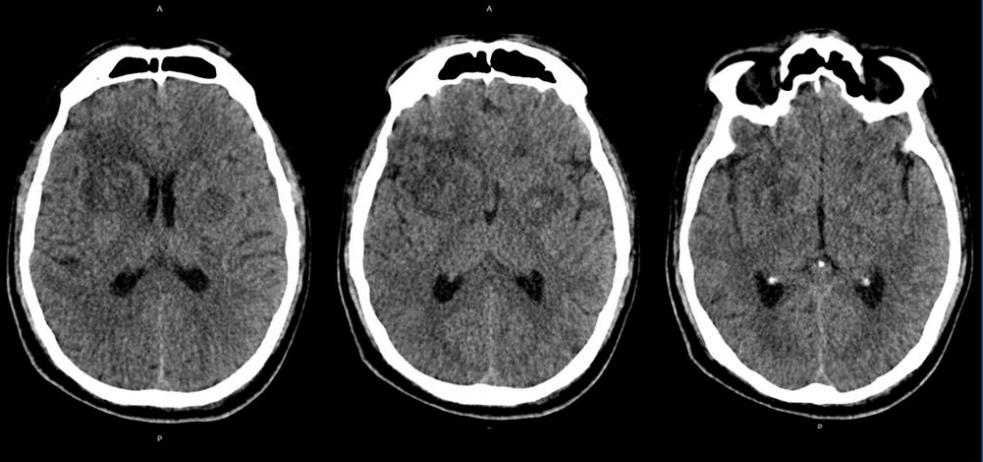
DIFUSION



En la secuencia de DIFUSIÓN no se identifican fenómenos restrictivos

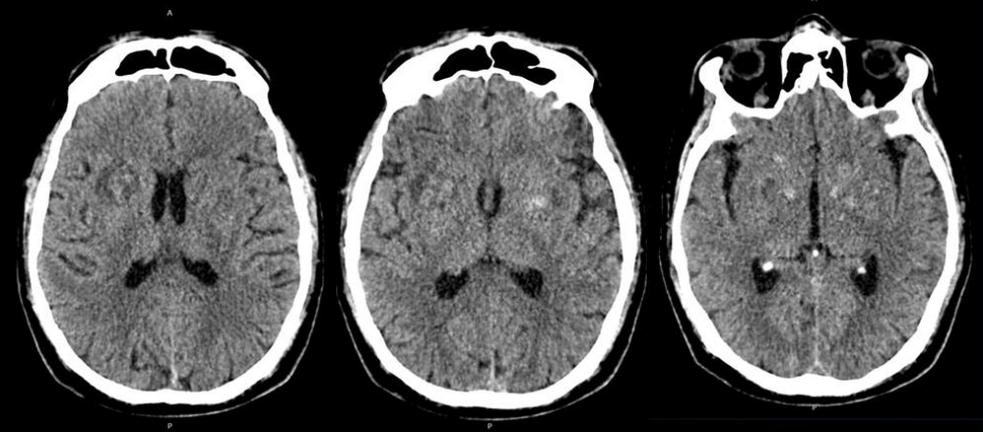
CONTROLES POSTTRATAMIENTO CON ANFOTERICINA B + FLUCONAZOL + DEXAMETASONA

16 DIAS EN TRATAMIENTO



Se identifican reducción del tamaño de las lesiones y disminución del edema

41 DIAS EN TRATAMIENTO



Se identifican reducción del tamaño de las lesiones casi imperceptibles evidenciando finas calcificaciones, y sin signos de edema

CONCLUSIÓN

- La criptococosis es una enfermedad sistémica que puede simular otras patologías infecciosas como así también tumorales, por lo que conocer sus distintas manifestaciones , orientan al diagnóstico, cotejando además con los hallazgos histopatológicos y antecedentes clínicos.