TOXOPLASMOSIS CEREBRAL EN PACIENTE CON VIH. A PROPÓSITO DE UN CASO.

*Gutiérrez Blázquez B, *Martín Martín LC, *Lanza Gómez JM, *Balbás Brígido N, Martín Lesende I, Amasuno Toca MA.
Especialistas en MFYC. AP Cantabria. *Emergencias 061 Cantabria.

INTRODUCCIÓN:

La toxoplasmosis cerebral es una parasitosis del Sistema Nervioso Central (SNC) causada por un protozoo intracelular "Toxoplasma gondii". Es la infección oportunista más frecuente del SNC en pacientes con SIDA, causando del 10 al 50% de las lesiones ocupantes de espacio relacionadas con el VIH.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Mujer de 32 años. Ex-ADVP. VIH y VHB positivos. En tratamiento con antirretrovirales más metadona. Presenta desde hace varios meses cuadro de febrícula, cefalea holocraneal y síndrome confusional. Se realiza analítica que demuestra anemia normocítica-normocrómica y 80 CD4, junto con alteración de las pruebas de función hepática. La serología es positiva para "Toxoplasma Gondii". Radiografía de tórax y ECG sin hallazgos patológicos. En TAC craneal de doble contraste se aprecia lesión redondeada, hipodensa con refuerzo anular postcontraste y edema perilesional. Se realiza punción lumbar (PL) donde se aprecia pleiocitosis linfocítica con proteinas bajas y PCR positiva para "Toxoplasma Gondii" en LCR. Se pauta tratamiento durante 8 semanas con Pirimetamina, Sulfonamidas y Espiramicina. Posteriormente Pirimetamina mas Clindamicina de por vida para evitar recidivas.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

La toxoplasmosis cerebral es la infección oportunista más frecuente del SNC en pacientes con SIDA, aunque no es la única lesión ocupante de espacio en el SNC, por lo que debemos hacer diagnóstico diferencial con linfoma cerebral primario, absceso cerebral, etc. En un 95 % de los casos se debe a una reactivación más que a una infección primaria. Desde el punto de vista de la Atención Primaria es fundamental pensar en esta entidad clínica cuando tenemos un paciente VIH inmunodeprimido, clínicamente con síndrome general, cuadro confusional y en ocasiones crisis comiciales. Tras la exploración física, las pruebas complementarias como la serología y pruebas de imagen completan el estudio.