

# Toxoplasmosis cerebral en pacientes con SIDA: registro de tres años.



Verón P.; Tejada F.; Tomei M.; Klug N.; Linares N.; Rossi G.; Zudaire M.; Long M.; Gasparotti L.; Durac M.  
Sala de Neurología del H.I.G.A. Dr. Oscar E. Alende de Mar del Plata

## Introducción

La toxoplasmosis es la infección oportunista más frecuente del sistema nervioso central en pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). En nuestro hospital constituye el 24% de las internaciones por manifestaciones neurológicas asociadas a infección por el VIH.

## Objetivos

Describir las características epidemiológicas, clínicas, hallazgos en neuroimágenes, y la evolución de los pacientes hospitalizados con esta enfermedad en nuestra institución.  
Comparar nuestros datos con la bibliografía existente.

## Materiales y métodos

Se confeccionó ficha de registro y se recolectaron datos mediante revisión de historias clínicas de pacientes internados por esta patología en el H.I.G.A. Dr. Oscar Alende de Mar del Plata desde el 1 de julio de 2007 al 30 de junio de 2010. Se realizó estadística descriptiva de los datos obtenidos.

## Resultados

Se registraron 25 pacientes con diagnóstico de toxoplasmosis cerebral, confirmada por respuesta clínica y/o radiológica en 23 pacientes y por biopsia cerebral en 2 pacientes.

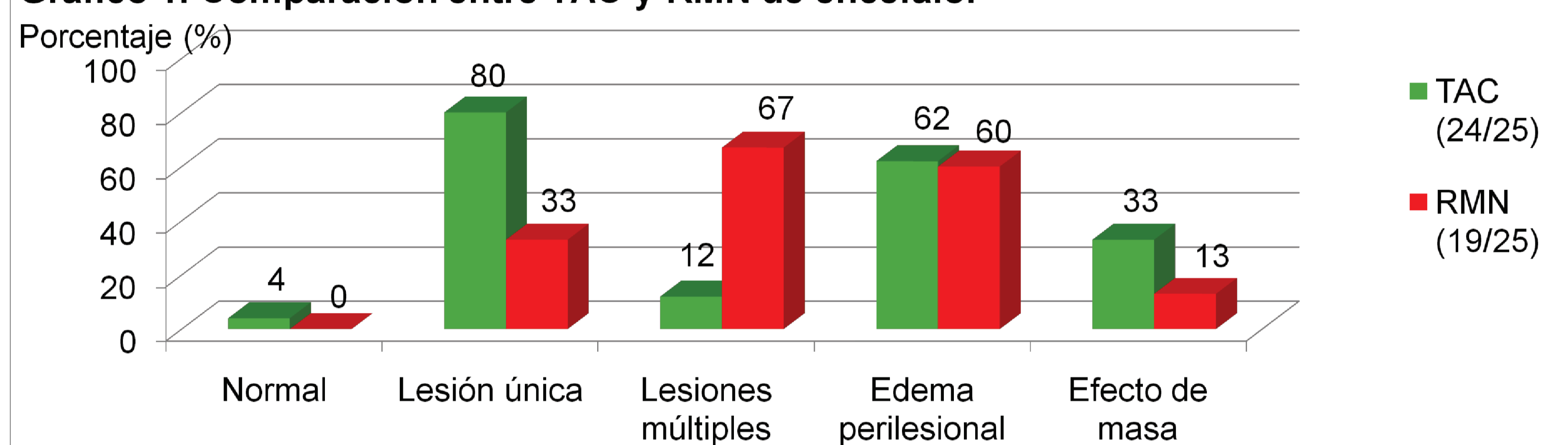
**Tabla 1. Características epidemiológicas.**

Sexo masculino	68%
Edad (años)	
Media	36
Rango	22-54
Recuento linfocitos CD4 (n=14)	
< 100 cel/microL	36%
< 200 cel/microL	93%
Terapia ARV	4%
1º enf. oportunista en SNC	84%
Recidiva	16%

**Tabla 3. Evolución.**

Respuesta al tratamiento (n=21)	
Día 7	52%
Día 14	86%
Día 20	100%
Reinternación	20%
Mortalidad intra-internación	8%

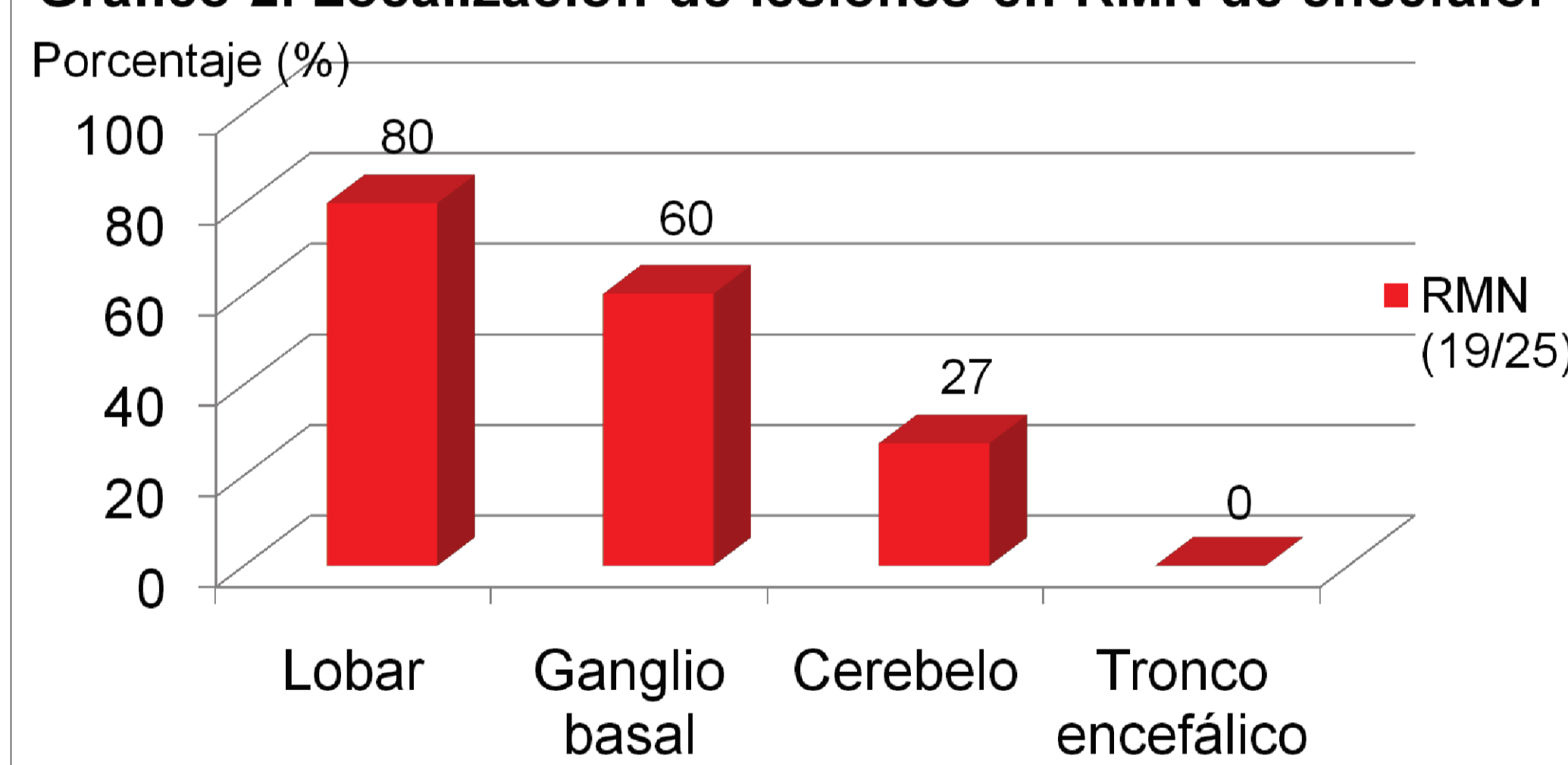
**Gráfico 1. Comparación entre TAC y RMN de encéfalo.**



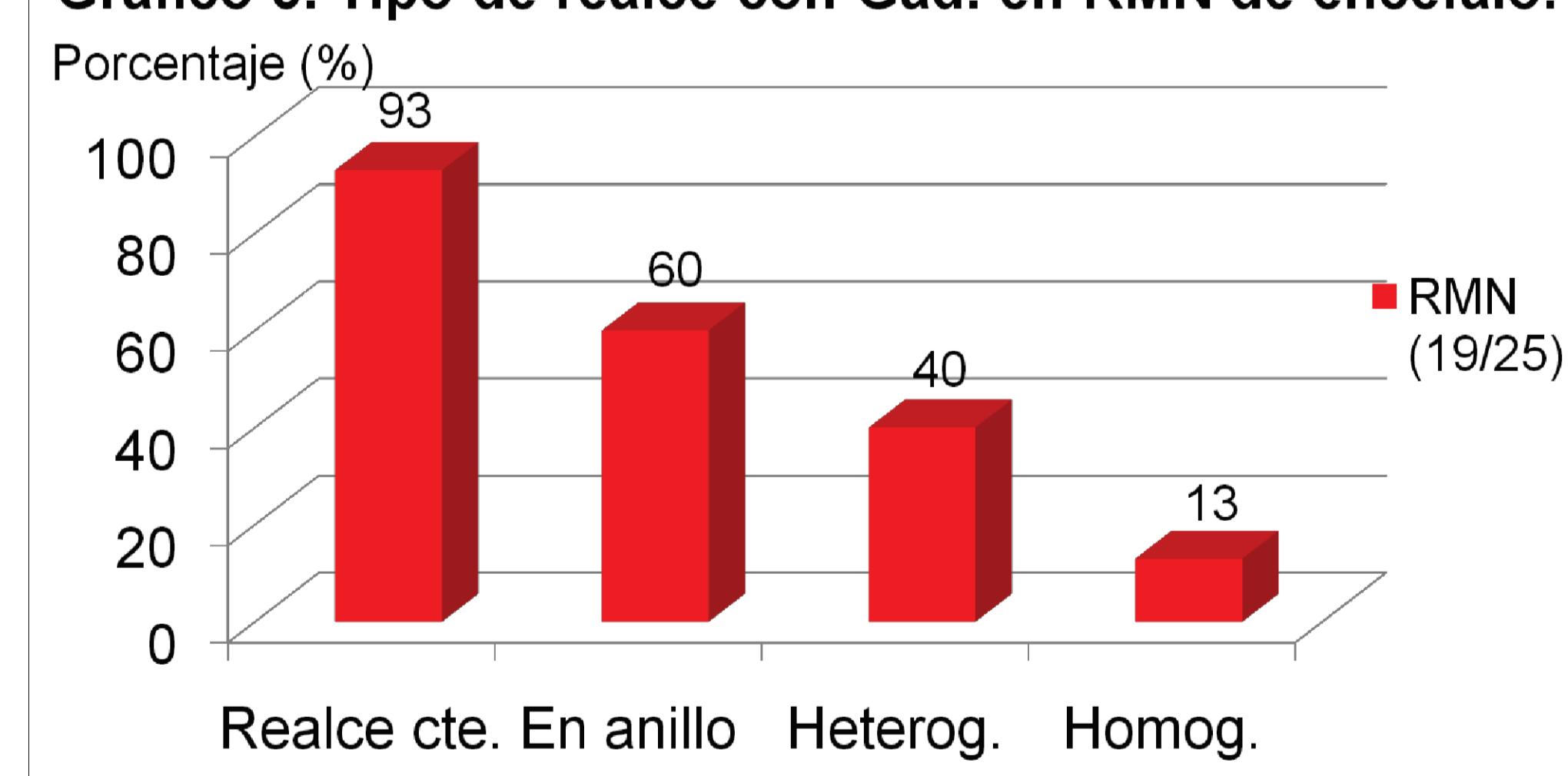
**Tabla 2. Características clínicas.**

Signos focales	
Déficit motor	76%
Déficit sensitivo	20%
Disartria	16%
Ataxia	16%
Afasia	4%
Pares craneales	0%
Cefalea	56%
Alteración de conciencia	32%
Convulsiones	24%
Fiebre	24%

**Gráfico 2. Localización de lesiones en RMN de encéfalo.**



**Gráfico 3. Tipo de realce con Gad. en RMN de encéfalo.**



## Conclusión

Nuestros datos son similares a los descriptos en la bibliografía.  
Se observa predominio de sexo masculino y de adultos jóvenes.  
Las formas de presentación más frecuentes son déficit motor y cefalea.  
Casi la totalidad de los pacientes presentan un estado de inmunodeficiencia severa.  
En neuroimágenes predominan las lesiones con localización lobar y realce en anillo.  
La mayoría respondieron al tratamiento dentro de los primeros 14 días (14% respondieron luego de la segunda semana).

## Bibliografía

- Vidal JE; et al. Cerebral Toxoplasmosis in HIV-Positive Patients in Brazil: Clinical Features and Predictors of Treatment Response in the HAART Era. Rev Inst Med Trop Sao Paulo. 2005 May-Jun;47(3):161-5.
- Andrea Antinori; et al. Prevalence, Associated Factors, and Prognostic Determinants of AIDS-Related Toxoplasmic Encephalitis in the Era of Advanced Highly Active Antiretroviral Therapy. Clinical Infectious Diseases 2004; 39:1681-91.
- Ya-Chi Ho; et al. Clinical presentation and outcome of toxoplasmic encephalitis in patients with human immunodeficiency virus type 1 infection. J Microbiol Immunol Infect 2008; 41:386-392.