

## **XXXVIII Jornadas Médicas Científicas del Hospital “D.F. Santojanni”**

**Servicio de Neurocirugía. Hospital General de Agudos D. F. Santojanni**

### **ROL DE LA BIOPSIA POR ESTEREOTAXIA EN LESION CEREBRAL ATÍPICA EN PACIENTE HIV.**

**Autores:** Folmer, Sofía; Correa, Rubén; Lederhos, Nicolás; Fernández, Nerina; Santangelo, Pablo.

**Introducción:** El compromiso neurológico es la primera manifestación del HIV en hasta el 20% de los casos, principalmente por toxoplasmosis, linfomas y leucoencefalopatías. La resonancia magnética con espectroscopía, y la pesquisa de serologías en LCR, pueden orientar el diagnóstico, pero si no son concluyentes la biopsia estereotáxica es el método diagnóstico de elección.

**Caso clínico:** Masculino de 32 años, presentó VI par derecho, cefalea y visión borrosa; RMN de encéfalo evidenció lesión infiltrante, tálamo-hipotalámica bilateral, con extensión temporal izquierda, sin realce al contraste, hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y FLAIR, que genera asimetría ventricular hacia la izquierda. AngioRMN y screening oncológico negativos. Serología para HIV positiva. Se realizó punción lumbar, enviando muestras para citología y serologías de enfermedades marcadoras, sin rescates positivos. Se realiza RMN con espectroscopia, apreciándose patrón de lesión tumoral. Ante diagnóstico incierto, se decidió biopsia estereotáxica, resultando en lesión glial de bajo grado.

**Discusión:** Los gliomas son tumores frecuentes en la población general pero no se asocian a infección por HIV. La pesquisa en el LCR y la resonancia con espectroscopía pueden orientar el diagnóstico evitando procedimientos más invasivos, pero ante la falta de diagnóstico, la biopsia estereotáxica se convierte en la técnica de elección por ser la alternativa más segura y eficiente, con pocas tasas de complicaciones y morbi-mortalidad.

**Conclusiones:** En lesiones cerebrales atípicas en pacientes HIV, la espectroscopía es una herramienta complementaria que puede orientar en el diagnóstico, y la biopsia por estereotaxia es el método de elección para la confirmación etiológica.

**Tema libre:** presentación de caso clínico.

## **XXXVIII Jornadas Médicas Científicas del Hospital “D.F. Santojanni”**

**Servicio de Neurocirugía. Hospital General de Agudos D. F. Santojanni**

### **ROL DE LA BIOPSIA POR ESTEREOTAXIA EN LESION CEREBRAL ATÍPICA EN PACIENTE HIV.**

**Autores:** Folmer, Sofía; Correa, Rubén; Lederhos, Nicolás; Fernández, Nerina; Santangelo, Pablo.

**Introducción:** El compromiso neurológico es la primera manifestación del HIV en hasta el 20% de los casos, principalmente por toxoplasmosis, linfomas y leucoencefalopatías. La resonancia magnética con espectroscopía, y la pesquisa de serologías en LCR, pueden orientar el diagnóstico, pero si no son concluyentes la biopsia estereotáxica es el método diagnóstico de elección.

**Caso clínico:** Masculino de 32 años, presentó VI par derecho, cefalea y visión borrosa; RMN de encéfalo evidenció lesión infiltrante, tálamo-hipotalámica bilateral, con extensión temporal izquierda, sin realce al contraste, hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y FLAIR, que genera asimetría ventricular hacia la izquierda. AngioRMN y screening oncológico negativos. Serología para HIV positiva. Se realizó punción lumbar, enviando muestras para citología y serologías de enfermedades marcadoras, sin rescates positivos. Se realiza RMN con espectroscopia, apreciándose patrón de lesión tumoral. Ante diagnóstico incierto, se decidió biopsia estereotáxica, resultando en lesión glial de bajo grado.

**Discusión:** Los gliomas son tumores frecuentes en la población general pero no se asocian a infección por HIV. La pesquisa en el LCR y la resonancia con espectroscopía pueden orientar el diagnóstico evitando procedimientos más invasivos, pero ante la falta de diagnóstico, la biopsia estereotáxica se convierte en la técnica de elección por ser la alternativa más segura y eficiente, con pocas tasas de complicaciones y morbi-mortalidad.

**Conclusiones:** En lesiones cerebrales atípicas en pacientes HIV, la espectroscopía es una herramienta complementaria que puede orientar en el diagnóstico, y la biopsia por estereotaxia es el método de elección para la confirmación etiológica.

**Tema libre:** presentación de caso clínico.