



## 20384 - AFECTACIÓN ENCEFÁLICA POR TBC: UN CASO EXPONENTE

*del Moral Sahuquillo, B.; Cajape Mosquera, J.; Almeida Zurita, M.; Cheli Gracia, D.; Noroña Vásconez, E.; Antón Conejos, Á.; Arcila Salazar, D.; Fabre Pi, Ó.*

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.

### Resumen

**Objetivos:** La afectación encefálica por la tuberculosis engloba a un grupo de manifestaciones clínicas debidas a la entrada de la bacteria en el SNC. La forma de presentación más frecuente es una meningitis y la presencia de tuberculomas. Las complicaciones más frecuentes son: ictus isquémicos periventriculares, crisis epilépticas e hidrocefalia.

**Material y métodos:** Presentación de un caso clínico con neuroimagen que representa todas las manifestaciones posibles de la enfermedad.

**Resultados:** Mujer de 49 años natural de Ghana con clínica de una semana de evolución de cefalea occipital, diplopía a la dextroversión, inestabilidad, náuseas y vómitos. Empeoramiento progresivo en planta con aparición de afectación III y VII par craneal y crisis motoras de hemicuerpo izquierdo. La punción lumbar mostraba pleocitosis linfocitaria (predominio mononuclear), hiperproteinorraquia junto con IGRA de 40,98 UI/ml y ADA 17,5 UI/l. En la RM se observa engrosamiento meníngeo y lesión isquémica en hipocampo derecho y cápsula interna derecha, así como múltiples nódulos hiperintensos corticales compatibles con meningioma.

**Conclusión:** Las complicaciones encefálicas de la tuberculosis se dan en 2-5% de los pacientes con tuberculosis y hasta en 15% de aquellos con tuberculosis relacionada con el VIH. Es muy importante su diagnóstico precoz porque los pacientes no tratados fallecen a la 5-8 semana de comenzar con la clínica. La neuroimagen que presentamos representa el conjunto de complicaciones que se pueden detectar.