

P-145 - ASPERGILOSIS EN PACIENTE CON LINFOMA DEL MANTO. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

J. Estrada Pérez Pérez, B. Cuartero Pérez, J. Ros de San Pedro, C.J. Piqueras Pérez, D. González González, C. Tudela Ataz, N. Machío Candela, L.M. Márquez Materano

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Introducción: *Aspergillus* es un hongo ubicuo que crece en la tierra, agua y material orgánico, por lo que la inhalación de conidios es un fenómeno habitual. Sin embargo, puede producir invasión tisular y sintomatología asociada, especialmente en pacientes inmunodeprimidos. La presentación clínica de la aspergilosis del sistema nervioso central es heterogénea. Los pacientes pueden presentar cefalea, focalidad neurológica o alteración del nivel de conciencia.

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 75 años diagnosticado en agosto 2019 de linfoma del manto como único antecedente de interés. En tratamiento crónico con dexametasona. Consulta por disminución de la sensibilidad en los brazos, especialmente el derecho, de varias semanas de evolución. Se realiza tomografía computarizada craneal que evidencia una lesión parietal izquierda. En resonancia magnética nuclear se evidencia una lesión parietal izquierda compatible con linfoma en el contexto clínico del paciente. Se decide realización de cirugía mediante craneotomía y biopsia de la lesión. Durante la cirugía se observa tumoración de elevada consistencia y avascular. Se realiza exéresis completa de la lesión y apertura de la misma, objetivando contenido espeso y caseoso en su interior. Enviamos muestra a anatomía patológica y cultivo. Posteriormente se realiza resonancia magnética de control donde se observa exéresis completa de la lesión. Clínicamente, el paciente se encuentra sin focalidad neurológica en la exploración física. En cultivos crece *Aspergillus*. Se inicia tratamiento con voriconazol. Finalmente dada la evolución clínica y hallazgos de pruebas de imagen se decide alta a domicilio.

Discusión: Las infecciones cerebrales por *Aspergillus* se están incrementando en los últimos años debido al mayor uso de fármacos inmunosupresores. El diagnóstico de los abscesos fúngicos puede ser difícil debido a que algunos son paucisintomáticos y presentan un aspecto radiológico similar al de otras lesiones, por lo que debemos incluirlos en nuestro diagnóstico diferencial.