



Resumen #241

Chagoma como lesión ocupante cerebral en pacientes HIV/SIDA: un diagnóstico diferencial.

<sup>1</sup>Díaz D, <sup>1</sup>Milillo D, <sup>1</sup>Scribano M, <sup>1</sup>Fita Y, <sup>1</sup>Della Bianca G, <sup>1</sup>Deabato C, <sup>1</sup>Sad A, <sup>1</sup>Buonanotte CF  
<sup>1</sup>Hosp. Nacional de Clínicas- Servicio de Neurología

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

**Introducción:** El Chagas es una enfermedad parasitaria causada por el *Trypanosoma Cruzi*, es una endemia en América Latina. Nuestro país es el 3° en el mundo con prevalencia serológica de Chagas. En estados de inmunodepresión la enfermedad de Chagas se manifiesta en forma atípica. La reactivación tiene compromiso del sistema nervioso central (SNC) con mayor frecuencia. En el SNC existen dos presentaciones: meningoencefalitis o chagoma. En las neuroimágenes el chagoma es indistinguible de otras infecciones oportunistas y cursa con alta mortalidad.

**Objetivo:** Poner en evidencia uno de los diagnósticos diferenciales de lesión ocupante de espacio en pacientes con HIV-SIDA .

**Caso Clínico:** Se presenta el caso de un paciente masculino de 53 años con diagnóstico de HIV de 10 años de evolución no adherente al tratamiento (recuento de CD4 80/mm<sup>3</sup>). Ingresó a nuestro hospital por presentar crisis convulsiva y déficit neurológico focal. En imágenes de RMN se observó lesión ocupante de espacio. Se solicitó serología para toxoplasmosis, VHB, VHC, CMV, Chagas, VDRL y gota gruesa que fue negativa. Se inició tratamiento empírico para toxoplasmosis, sin evidenciar mejoría clínica. Ante lo que se realizó punción lumbar en la que se observaron tripomastigotes de *T.Cruzi* y se comenzó tratamiento con benznidazol, con buena evolución clínica. Se otorgó alta hospitalaria, y control ambulatorio.

**Conclusión:** Si bien la reactivación chagásica es infrecuente, en pacientes con compromiso de la inmunidad celular como aquellos con SIDA la enfermedad de Chagas es una de las patologías oportunistas a considerar dentro de los diagnósticos diferenciales de lesiones ocupantes de espacio en SNC, dado que su rápido diagnóstico y tratamiento oportuno conllevan a una mejor supervivencia del paciente.

**Palabras Clave:**

HIV, Chagas, Neuroinfección

Chagoma as occupying lesion in HIV/AIDS: a differential diagnosis.

<sup>1</sup>Diaz D, <sup>1</sup>Miaillo D, <sup>1</sup>Scribano M, <sup>1</sup>Fita Y, <sup>1</sup>Della Bianca G, <sup>1</sup>Deabato C, <sup>1</sup>Sad A, <sup>1</sup>Buonanotte CF  
<sup>1</sup>Hosp. Nacional de Clinicas- Servicio de Neurologia

**Abstract:**

**Introduccion and objectives:** Chagas is a parasitic disease caused by *Trypanosoma cruzi*, and is an endemic disease in Latin America. In Argentina nearly a half million people have this disease and being el 3° world country in the serological prevalence of Chagas. In states of immunosuppression Chagas disease manifests as atypical. The revival has central nervous system (CNS) more often. In the CNS, there are two forms: meningoencephalitis or chagoma. In the chagoma neuroimaging is indistinguishable from other opportunistic infections and causes high mortality. The objective of this paper is to highlight one of the differential diagnosis of space-occupying lesion in patients with HIV-AIDS.

**Results :** the case of a male patient is presented, aged 53 and diagnosed with HIV of 10 years of evolution nonadherent to treatment (CD4 count 80 / mm<sup>3</sup>). He was admitted to our hospital with seizures and focal neurological deficits. In NMR images a space occupying lesion was observed. Toxoplasmosis serology, HBV, HCV, CMV, Chagas, and VDRL was negative, and thick smear was requested. Empirical treatment for toxoplasmosis was initiated without demonstrating clinical improvement. Because lumbar puncture in which *T. cruzi* trypomastigotes were observed, benznidazole treatment was started, with good clinical outcome . Discharge was granted with ambulatory monitoring.

**Conclusions:** although Chagas reactivation is uncommon in patients with compromised cellular immunity such as those with AIDS and neurological symptoms, Chagas disease is one of the opportunistic diseases to be considered in the differential diagnosis of space-occupying lesions of the CNS, as a rapid diagnosis and treatment can lead to a better patient survival.

**Keywords:**

HIV, Neuroinfection, Chagas