



# Radiología



## 0 - INFECCIONES DEL SNC

I. Vicente Olabarriá

Hospital de Usánsolo-Galdakao, Unidad de Osatek, Bilbao, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Repaso de la patología infecciosa más habitual encontrada en nuestro centro.

**Discusión:** En la formación de los abscesos se describen 4 fases. Cerebritis precoz y tardía y absceso en fases de encapsulación precoz y tardía. La difusión y perfusión son útiles en el diagnóstico diferencial de este tipo de lesiones. Las complicaciones más frecuentes de los abscesos se producen por rotura de la cápsula con formación de abscesos satélites, ventriculitis, plexitis de plexos coroideos y meningitis. La RM puede ser una técnica útil en determinadas ocasiones para el diagnóstico de meningitis. El tipo de secuencias a utilizar es variable. La secuencia FLAIR con contraste puede tener en ocasiones mayor sensibilidad que las secuencias potenciadas en T1. La encefalitis por herpes tipo I se produce en el adulto generalmente por una reactivación desde el ganglio de Gasser. En su evolución se describen 3 fases. El diagnóstico diferencial incluye el infarto, neoplasias gliales, la encefalitis límbica y los cambios postcrisis. La espectroscopia puede ser útil en la diferenciación con las neoplasias gliales de bajo grado. La encefalitis VIH es la causa más frecuente de infección del SNC. Ocasionalmente puede verse regresión de esta afectación tras el inicio de la terapia HAART. Al igual que en la encefalitis, la LMP tampoco realza con contraste si bien muestra una distribución y características de señal muy diferentes. En esta última entidad, la difusión puede ser una técnica muy útil para el diagnóstico y monitorización de la respuesta. En su evolución tras tratamiento retroviral puede verse como complicación un síndrome de reconstitución inmune o IRIS. El diagnóstico diferencial entre el linfoma y la toxoplasmosis en el paciente VIH continúa siendo un dilema. Ni la difusión ni la perfusión han mostrado su utilidad aunque en casos concretos pueden ayudar a diferenciar ambas entidades.

### Referencias bibliográficas

- Tung GA, Rogg JM. Diffusion weighted imaging of cerebritis. *Am J Neuroradiol.* 2003;24:1110-3.
- Mishra AM, Gupta RK, Saksena S, Prasad KN, Pandey CM, Rathore D, et al. Biological correlates of diffusivity in brain abscesses. *Mag Reson Med.* 2005;54:878-85.
- Gupta RK, Kumar S. Central Nervous system Tuberculosis. *Neuroimag Clin N Am.* 2011;21:795-814.
- ç
- Kirolu Y, Calli C, Yuntan N, Kitis O, Kocaman A, Karabulut et al. Diffusion-weighted MR imaging of viral encephalitis. *Neuroradiology.* 2006;48:875-80.

Smith AB, Smirniotopoulos JG, Rushing EJ. Central nervous system infections associated with human immunodeficiency virus infections Radiologic-pathologic correlacion. Radiographics. 2008;28:2033-58.