

Histoplasmosis en sistema nervioso central en un paciente inmunocompetente: herramientas diagnósticas.

Gabriela López Daneri¹, Cecilia Veciño¹, Santiago Pola¹, Cristina Iovannitti¹, Maria Teresa Mujica¹, Silvia Repetto².¹Centro de Micología. ^{1,2}Departamento de Microbiología, Parasitología e Inmunología. Facultad de Medicina. UBA.

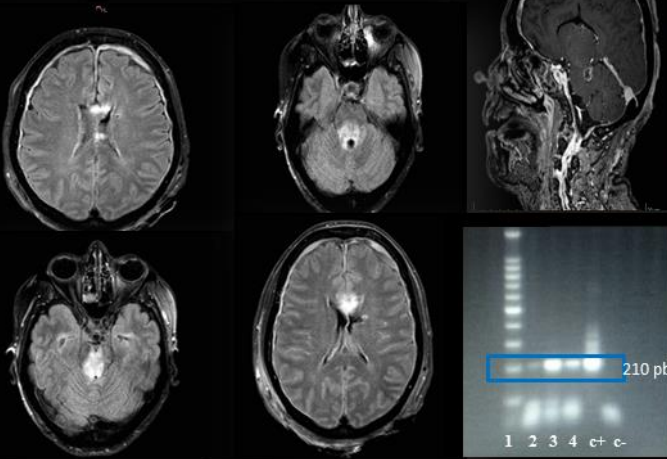
ANTECEDENTES:

- Paciente ♀ de 44 años, oriunda de Orán.
- Hidrocefalia obstructiva de 5 años de evolución.
- Múltiples recambios valvulares desde 2014.
- En enero de 2016, ingresa a un Centro de Salud lúcida con hemiparesia braquial derecha e infiltrados pulmonares.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

- 05/2016: RMN revela múltiples abscesos cerebrales, hidrocefalia y refuerzo meníngeo.
- Biopsia de fosa posterior: lesión necrotizante con leve infiltrado de linfocitos y plasmocitos, con reacción giganto-celular con afección de meninges y tronco encefálico.
- Tratamiento empírico para *M. tuberculosis* y micosis sistémicas endémicas (voriconazol), 6 meses.
- 12/2016: Diagnóstico de histoplasmosis por PCR y CIE en LCR (Centro de Micología).
- Evolución: 6 semanas con Anfotericina B liposomal pero fallece en marzo del 2017.

RMN. Absceso frontal y refuerzo meníngeo. T1 con gadolinio refuerzo meníngeo



Contrainmoelectroforesis (CIE): del LCR concentrado 10x (membrana de diálisis y polivinilpirrolidona) bandas (H y M)



Gel de agarosa de la amplificación de diferentes concentraciones de ADN de LCR con HCIII y HCIV (calles 2, 3, 4) y control positivo (c+) y negativo (c-). 1-Marcador de peso molecular 100 pb.



CONCLUSIONES:

- 1- Alertar sobre el compromiso de SNC por *H. capsulatum* en individuos inmunocompetentes y en pacientes provenientes del noroeste argentino, con cambios en la conducta y trastornos psiquiátricos.
- 2- Destacar la ventaja del empleo de métodos moleculares en forma alternativa y simultánea a la microbiología convencional.
- 3- Utilizar métodos directos e indirectos en el diagnóstico de la neurohistoplasmosis.
- 4- Probabilidad de que circule un clado con tropismo al SNC.