

Hallazgos de neuroimagen inusuales:

Neurocisticercosis.

M^ªPaz Mayorga Pineda, Mario Roquette Mateos,
Teresa Busquier Cerdán, Paula García Rodríguez,
Rocío Soledad Estelles
Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

1. OBJETIVO DOCENTE:

- Identificar los distintos estadios evolutivos en pruebas de neuroimagen de la Neurocisticercosis.
- Realizar los distintos diagnósticos diferenciales de las distintas lesiones focales, lesiones quísticas y calcificaciones cerebrales

2. REVISIÓN DEL TEMA:

- La Neurocisticercosis es una enfermedad endémica en países en vías de desarrollo. En nuestro entorno se presenta de manera excepcional, aunque se observa un aumento en la incidencia debido a los movimientos migratorios.

- Su síntoma debut más frecuente son las crisis epilépticas.

- A continuación exponemos la semiología más frecuente en neuroimagen; las lesiones se localizan principalmente a nivel subaracnoideo/cisternal, intraparenquimatoso, intraventricular y espinal, presentando diferentes patrones de afectación dependiendo de la ubicación.

- El parásito desarrolla un ciclo de vida que se extiende desde la forma vesicular hasta la involución, distinguiéndose cuatro etapas patológicas:

1. Vesicular.
2. Vesícula/coloide.
3. Nodular/granular.
4. Nodular calcificada.

- Estas diferentes etapas son valorables a través de las diferentes técnicas de neuroimagen disponibles (CT cerebral, MRI cerebral).

-Exponemos el caso de una paciente que acude al servicio de urgencias por un cuadro de crisis comiciales, objetivándose en la prueba de imagen una lesión redondeada, quística, con calcificaciones groseras, localizada en región parasagital frontal izquierda.



[Figura1; TC Cráneo](#): lesión redondeada parasagital izquierda, de contenido quístico con áreas calcificadas en su interior, sin evidente efecto masa ni desplazamiento de la línea media.

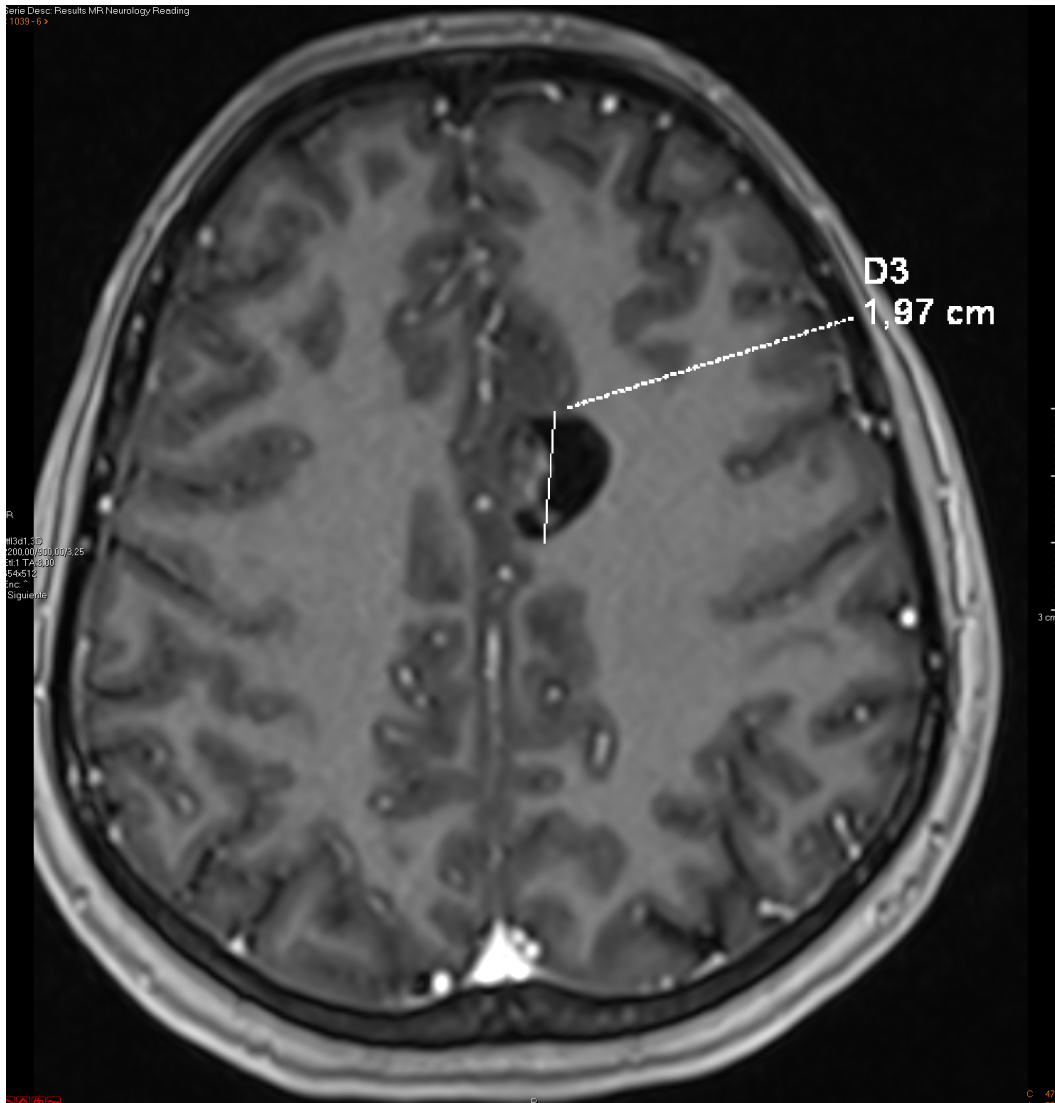


Figura 2; RM Cerebral: Corte axial, secuencia T1 con contraste, lesión redondeada hipointensa, de localización parasagital izquierda, que no presenta captación de contraste intravenoso.

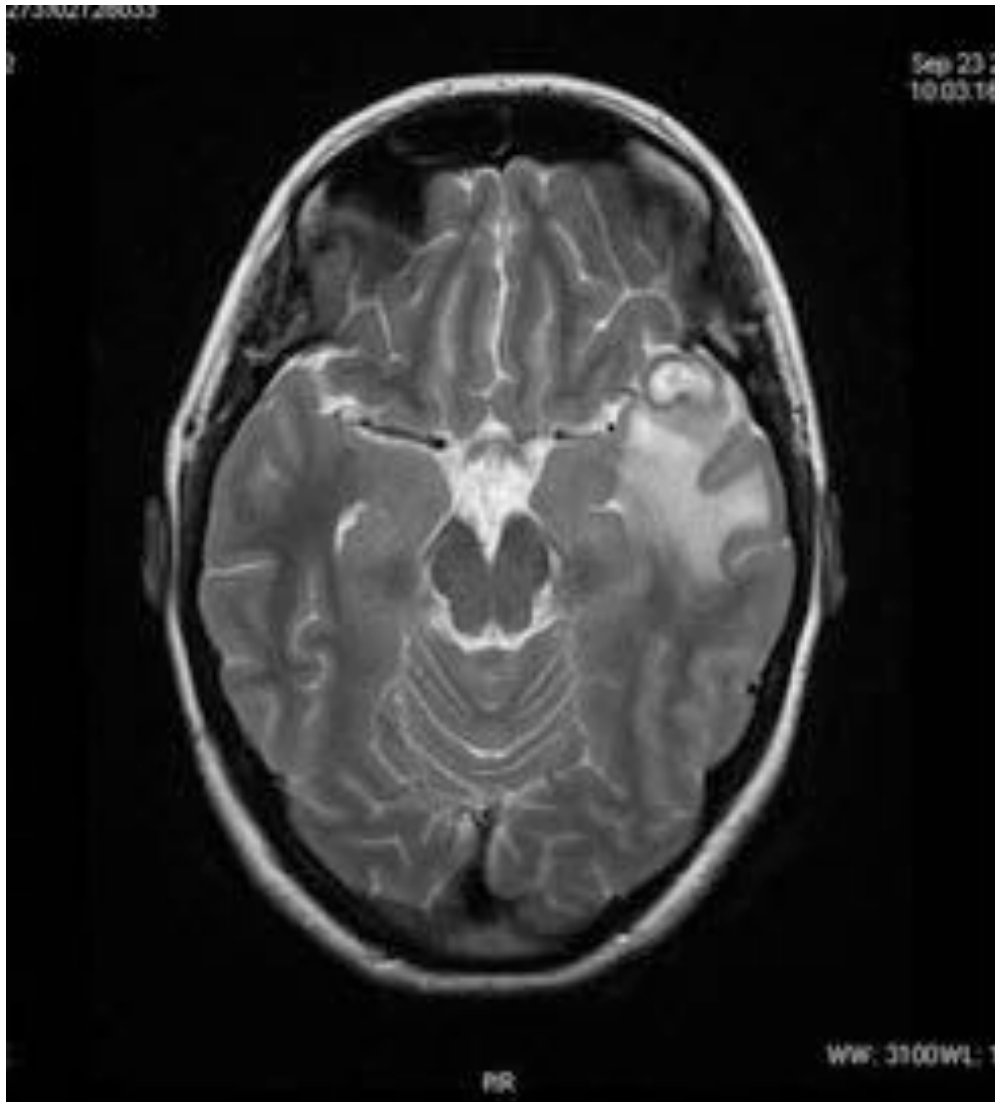


Figura 3; RM Cerebral: Corte axial, Secuencia T2, se observa edema perilesional en región temporal izquierda.

3. CONCLUSIONES:

-El diagnóstico de esta parasitosis engloba hallazgos clínicos, radiológicos e inmunológicos siendo fundamental una correlación epidemiológica adecuada.

- Es fundamental conocer las características radiológicas de las distintas formas de presentación para poder alcanzar un adecuado diagnóstico diferencial.

4. REFERENCIAS:

- Neurocisticercosis. Hallazgos radiológicos S. Sarria Estrada *, L. Frasccheri Verzelli, S. Siurana Montilva, C. Auger Acosta y A. Rovira Canellas ~ Unitat de Ressonància Magnètica (IDI), Servei de Radiologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, Espana ~ Recibido el 2 de septiembre de 2011; aceptado el 23 de noviembre de 2011 Disponible en Internet el 26 de mayo de 2012.

- Neuroimagen en la cisticercosis S-0645 SERAM 2012. Presentación Electrónica Científica

C. Montull Ferrer¹, M. Pujol Riqué², M. Grande Baeza², S. Ruiz Macarrilla³, G. Valderas Martinez², X. Araque³; 1L' Hospitalet De Llobregat/ES, 2Hospitalet de Llobregat/ES, 3L'Hospitalet de Llobregat/ES
10.1594/seram2012/S-0645.

- Kimura-Hayama ET, Higuera JA, Corona-Cedillo R, ChávezMacías L, Perochena A, Quiroz-Rojas LY, et al. Neurocysticercosis: radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 2010;30:1705---19.

- Neuroimagen en la cisticercosis. SERAM 2012. S-0645. Presentación Electrónica Científica. C. Montull Ferrer¹, M. Pujol Riqué², M. Grande Baeza³, S. Ruiz Macarrilla⁴, G. Valderas Martinez³, X. Araque⁴; 1L´Hospitalet De Llobregat /ES, 2L´Hospitalet de Llobregat/ES, 3Hospitalet de Llobregat/ES, 4L'Hospitalet de Llobregat/ES. <http://dx.doi.org/10.1594/seram2012/S-0645>.

-Proposal of diagnostic criteria for human cysticercosis and neurocysticercosis
[H Del Brutto a Noshir](#)
[H Wadiab Michel Dumasc Marcelo Cruz d Victor](#)
[C. W Tsange Peter Mschantze](#)
[https://doi.org/
10.1016/0022-510X\(96\)00130-X](https://doi.org/10.1016/0022-510X(96)00130-X)
[Journal of the Neurological Sciences](#)
[Volume 142, Issues 1–2, October 1996,](#)
Pages 1-6.

- Diagnóstico por imagen de las infecciones del sistema nervioso central. SERAM 2012 / S-1338. Presentación Electrónica Educativa. F. J. González Sendra, L. Fernández Fresno, J. Camacho Molina; Madrid/ES. <http://dx.doi.org/10.1594/seram2012/S-1338>