Medicina Intensiva xxx (xxxx) 502151

medicina intensiva

http://www.medintensiva.org/

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Neuroaspergilosis: un desafío diagnóstico en los pacientes inmunosuprimidos ilustrado en una imagen de resonancia magnética

Neuroaspergillosis: Diagnostic challenges in immunosuppressed patients illustrated by MRI Imaging

Almudena Domínguez González*, Nuria Medina Cabrera y Alejandro Hueso Mor

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria (HUNSC), Santa Cruz de Tenerife, Tenerife, España

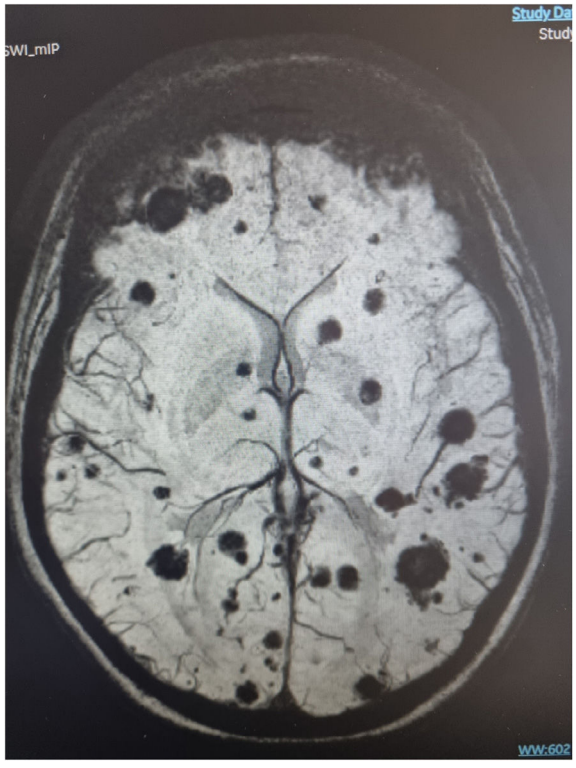

Figura 1

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: almudenadominguez1993@gmail.com (A. Domínguez González).

https://doi.org/10.1016/j.medin.2025.502151
0210-5691/© 2025 Publicado por Elsevier España, S.L.U.

Cómo citar este artículo: A. Domínguez González, N. Medina Cabrera and A. Hueso Mor, Neuroaspergilosis: un desafío diagnóstico en los pacientes inmunosuprimidos ilustrado en una imagen de resonancia magnética, Medicina Intensiva, https://doi.org/10.1016/j.medin.2025.502151

Mujer de 23 años que sufre cuadro de fallo hepático agudo grave con estudio etiológico no concluyente, y que recibe tratamiento corticoideo durante un mes por sospecha autoinmune. Sufre deterioro neurológico y se realiza escáner de cráneo con múltiples lesiones ocupantes de espacio que motivan la realización de un escáner total *body* donde se objetivan microabscesos en órganos abdominales y resonancia de cráneo con incontables áreas focales de alteración de la señal supra e infratentoriales con componente hemorrágico central y áreas de restricción de la difusión en la periferia que tras administración de contraste muestran realce periférico fino, todo ello compatible con encefalitis séptico-embólica. Los hemocultivos y la ecografía transesofágica descartaron la sospecha de endocarditis. No fue posible la punción lumbar por trombocitopenia. Finalmente se realiza determinación de *A. fumigatus* por PCR en lavado broncoalveolar que fue positiva. Recibe tratamiento antifúngico con mala evolución y finalmente desarrolla muerte encefálica (fig. 1).

Financiación

No se recibió financiación para la realización de este trabajo.