

---

 Oligodendroglioma de bajo grado en una paciente con sida
 

---

Mujer de 31 años, adicta a drogas intravenosas, HIV positiva, que consulta por cefalea y convulsiones tónico-clónicas generalizadas. Laboratorio: CD4+ 42 células/μL. La resonancia nuclear magnética reveló una formación expansiva intraaxial frontoinsular derecha, de contornos poco definidos, hipointensa en T1 e hiperintensa en T2 y FLAIR. La lesión, de 45x43x31 mm en sus diámetros anteroposterior, transversal y vertical, respectivamente, no refuerza con el contraste y presenta edema perilesional de la sustancia blanca, con efecto de masa y desplazamiento de la línea media hacia el lado izquierdo con colapso de la cisterna silviana derecha. La espectroscopia protónica con técnica de voxel único demostró acentuado incremento del pico de colina (Cho), con disminución del marcador neuronal N-acetil-aspartato (NAA) y presencia de ácido láctico. La biopsia estereotáxica reveló una proliferación neoplásica constituida por células de núcleos pequeños y medianos, redondos, hiper cromáticos, con escaso citoplasma con disposición laxa y material mucinoso focal. No se observó proliferación del endotelio vascular, focos de necrosis o fenómenos anaplásicos. La inmunomarcación para ACL, CD20 (PAN-B), GFAP, SYN y NF fue negativa. Ki 67: 4%. El diagnóstico fue de oligodendroglioma de bajo grado (*low grade* o grado "A").

