

Tuberculomas del sistema nervioso central

Nervous central system tuberculomas

María Eugenia Torres Acosta,* Alejandra Castellón Acosta,†
Mónica Adriana Carrera Álvarez‡

Citar como: Torres AME, Castellón AA, Carrera ÁMA. Tuberculomas del sistema nervioso central. Acta Med GA. 2026; 24 (3): 318-319. <https://dx.doi.org/10.35366/123166>

Abstract

Cerebral tuberculomas are focal granulomatous masses in the brain caused by *Mycobacterium tuberculosis*. They arise through hematogenous dissemination and often resemble neoplasms on neuroimaging. Diagnosis relies on magnetic resonance or computerized tomography scans and microbiological confirmation.

Keywords: tuberculomas, tuberculosis, neuroimaging.

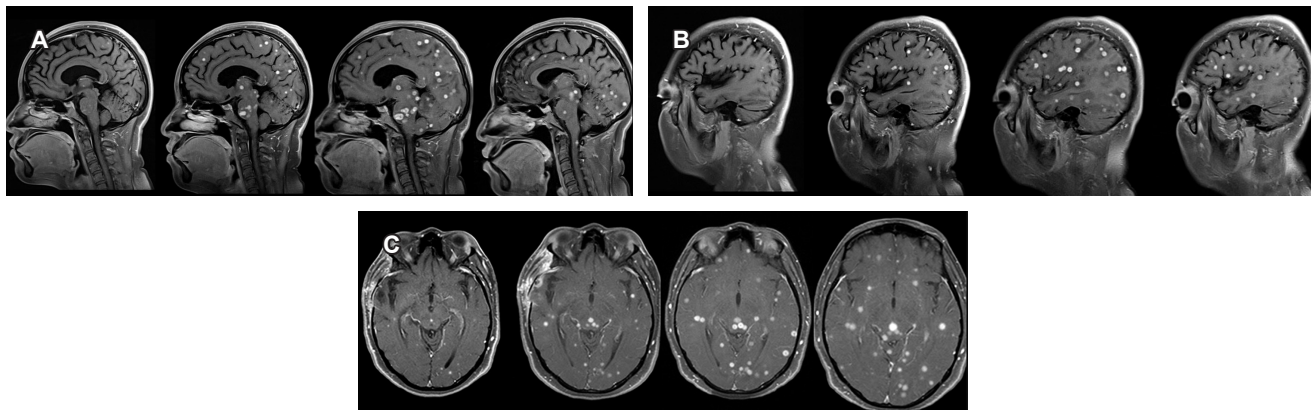


Figura 1: A-C) Se observan múltiples y dispersas lesiones ocupativas, nodulares, hipointensas en T1 e hiperintensas en T2 y FLAIR (*Fluid-Attenuated Inversion Recovery*) [recuperación de inversión atenuada por fluidos], asociadas a edema perilesional, las cuales, tras la administración de medio de contraste, realzan de manera homogénea ávida y en forma anular, con zona central hipocaptante; algunas de ellas con patrón restrictivo durante la difusión. De manera infratentorial, las lesiones se localizan en mesencéfalo, bulbo, tallo, vermis y hemisferios cerebelosos. Se muestran de manera consecutiva desde el inicio de la enfermedad y posterior al tratamiento, evidenciando mejoría franca en número de lesiones, tamaño y edema perilesional.

* Médico pasante de Servicio Social, Hospital Angeles San Luis Potosí. México. ORCID: 0009-0001-0036-6454

† Jefe de gabinete imagenológico "Mira", San Luis Potosí. México. ORCID: 0009-0005-4974-1541

‡ Jefe del Departamento de Patología, Hospital Angeles San Luis Potosí. México. ORCID: 0000-0002-1978-4891

Correspondencia:

Mónica Adriana Carrera Álvarez
Correo electrónico: monadca69@gmail.com

Recibido: 16-05-2025. Aceptado: 03-02-2026.



Los tuberculomas cerebrales son masas focales granulomatosas en el tejido encefálico provocadas por *Mycobacterium tuberculosis*. Se originan por diseminación hematológica y frecuentemente se asemejan a neoplasias en estudios de neuroimagen. Las manifestaciones clínicas incluyen cefalea, convulsiones y déficit neurológico focal, dependiendo de la ubicación de la lesión. El diagnóstico se basa en imagen por resonancia magnética o tomografía computarizada (*Figura 1*), y confirmación microbiológica. Su

manejo incluye extensa terapia antituberculosa; la cirugía se reserva para casos refractarios. En cuanto al tratamiento antituberculoso prolongado, en ocasiones asociado a corticosteroides, suele relacionarse con una evolución favorable, con reducción progresiva de las lesiones y mejoría clínica, especialmente cuando el diagnóstico es oportuno.

Si desea consultar los datos complementarios de este artículo, favor de dirigirse a editorial.actamedica@saludangeles.mx