



# Neurology perspectives



## 19444 - Patología disimmune en la meningitis criptocócica: una serie de 2 casos

Capdevila Lalmolda, J.<sup>1</sup>; Saldaña Inda, I.<sup>1</sup>; Capablo Liesa, J.<sup>1</sup>; Tique Rojas, L.<sup>1</sup>; Solana Hidalgo, P.<sup>2</sup>; Caballero Asensio, R.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas del síndrome inflamatorio de reconstitución inmune (SIRI) de presentación retardada en la criptococosis cerebral y el raro síndrome PIIRS (*Cryptococcal postinfectious inflammatory response syndrome*) en un individuo inmunocompetente.

**Material y métodos:** Presentamos una serie de 2 casos clínicos que muestran las dos entidades comentadas.

**Resultados:** Caso 1. Mujer de 48 años sin antecedentes médicos conocidos que debuta con infección VIH estadio C3 y meningitis criptocócica. 7 meses tras inicio de antirretrovirales presenta cefalea con vómitos e inestabilidad. El análisis de LCR muestra repetidamente ausencia de crecimiento del patógeno. RM cerebral revela realce de estructuras de fosa posterior y edemas de ganglios basales y cerebelo. Sospechando SIRI de presentación tardía, se inicia metilprednisolona 500 mg/24h durante 7 días seguido de prednisona 1 mg/kg v.o. Al 4º día la paciente se encuentra asintomática. Caso 2. Mujer de 27 años inmunocompetente. Presenta cefalea de 2 semanas de evolución. TC y RM muestran LOE temporal izquierda. Se aísla *C. neoformans* en sangre y LCR. La biopsia confirma un criptococoma. Tras tratamiento de inducción, se produce disminución del nivel de consciencia sin explicación aparente. Se plantea un PIIRS y se inicia dexametasona 16 mg/día con mejoría rápida de la paciente.

**Conclusión:** La meningitis criptocócica está relacionada con múltiples complicaciones inflamatorias relacionadas con disregulaciones del sistema inmune. Raramente pueden ocurrir en pacientes inmunocompetentes.