



20417 - MENINGOENCEFALITIS EN ADULTO POR *MYCOPLASMA PNEUMONIAE*: UNA CAUSA INFRECUENTE

Portela Martínez, L.; Sosa Luis, J.; García Domínguez, J.; Boto Martínez, R.; Lozano López, M.; Contreras Chicote, A.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: *Mycoplasma pneumoniae* es un conocido agente de neumonía atípica en jóvenes y meningoencefalitis en niños, no siendo tan evidente su protagonismo en adultos. Los antecedentes epidemiológicos son relevantes en la sospecha clínica. Describimos un caso inusual por la edad de presentación.

Material y métodos: Mujer de 24 años hipotiroidea, acude por cuadro agudo de alteración del comportamiento, rigidez nucal, estereotipias, lenguaje reiterativo y bradipsiquia. Diez días antes presentó tos seca, mialgias y fiebre de 39,5 °C, con consolidado neumónico, tratada con amoxicilina/clavulánico. Ante la sospecha de meningoencefalitis, se realiza punción lumbar que muestra leucocitosis monocítica y proteinorraquia. Un EEG urgente demuestra lentificación del ritmo de fondo, sin actividad epileptiforme.

Resultados: Se sospecha encefalitis de etiología vírica versus microorganismos atípicos y se inicia levofloxacino 1 g/12 h y aciclovir ajustado a peso. En el estudio microbiológico se descartan otras etiologías y se objetiva positividad de anticuerpos IgM e IgG para *Mycoplasma pneumoniae*, confirmado por PCR en exudado nasofaríngeo. Se retira entonces aciclovir y se mantiene levofloxacino. Durante el ingreso presenta mejoría progresiva hasta el alta.

Conclusión: La afectación del sistema nervioso central ocurre tan solo en el 0,1% de los individuos con neumonía atípica por *M. pneumoniae*, llegando al 7% en hospitalizados y siendo la encefalitis la manifestación más frecuente. En nuestro caso, el antecedente de neumonía fue clave para el diagnóstico, pues la prevalencia de este microorganismo alcanza hasta el 26% de las infecciones del tracto respiratorio inferior, con mayor incidencia entre los 30-40 años.