



# Neurology perspectives



## 21951 - PARA DIAGNOSTICAR UN SJÖGREN HACE FALTA ROMPER UN PAR DE HUEVOS: SÍNDROME DE SJÖGREN CON IMPLICACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DESENCADENADO POR *SALMONELLA*

Nieto Verdugo, B.; Camero Piñatel, Á.; Lorenzo López, R.; Carvajal Hernández, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves.

### Resumen

**Objetivos:** Presentar un caso de afectación del sistema nervioso central como manifestación neurológica del síndrome de Sjögren (SS) en contexto de bacteriemia por *Salmonella* como posible desencadenante.

**Material y métodos:** Descripción de un caso con soporte bibliográfico.

**Resultados:** Mujer de 64 años valorada como código ictus con indicación de fibrinólisis intravenosa por focalidad neurológica ictal. Días posteriores, comienza con fiebre con aislamiento de *Salmonella* grupo C1 en hemocultivos tratada con antibioterapia i.v., sin evidencia tras diversas pruebas de endocarditis infecciosa subyacente. En RMN craneal se identifican lesiones isquémicas multiterritoriales en territorio de perforantes con lesiones hiperintensas en FLAIR sugerentes de inflamación/desmielinización. Se realizó arteriografía y punción lumbar, sin alteraciones relevantes. Clínicamente, datos de síndrome seco de larga data y analíticamente destaca presencia de anticuerpos anti-Ro positivos, confirmándose SS con test de Schirmer y gammagrafía salival positiva (puntuación de 4 en criterios ACR/EULAR). Se inició tratamiento con megabolos de corticoides y rituximab, con mejoría clínica y significativa reducción de las lesiones inflamatorias en RMN, sin nuevas lesiones isquémicas. La paciente fue diagnosticada de SS primario con afectación del SNC con infección por *Salmonella* como posible *trigger*.

**Conclusión:** En la literatura científica se encuentran descritos casos de enfermedades autoinmunes desencadenadas o exacerbadas por infecciones sistémicas, incluyendo la *Salmonella*, así como de diversas manifestaciones a nivel del SNC del SS. En nuestro caso, consideramos como diagnóstico etiológico más probable una implicación disinmune de *Salmonella* como responsable de una exacerbación de un SS como un síndrome neurológico inflamatorio, con afectación del SNC de tipo desmielinizante y vasculítico microangiopático.