



## 21748 - UN CASO DE MENINGITIS CRIPTOCÓCICA CON PCR *FILMARRAY* Y CULTIVO NEGATIVO

García Romero, M.<sup>1</sup>; Bayona Gracia, F.<sup>1</sup>; Contreras Bustos, I.<sup>1</sup>; Pereira de Vicente, M.<sup>2</sup>; Sánchez Trigo, S.<sup>2</sup>; Álvarez Díaz, H.<sup>2</sup>; Rivera Mosquera, M.<sup>2</sup>; Rodríguez Franco, C.<sup>2</sup>; López Dequidt, I.<sup>1</sup>; Puy Núñez, A.<sup>1</sup>; Suárez Castro, E.<sup>1</sup>; Expósito Ruiz, I.<sup>1</sup>; Costa Arpin, E.<sup>1</sup>; Aneiros Díaz, Á.<sup>1</sup>; Freijo Arce, M.<sup>1</sup>; Abella Corral, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos.

### Resumen

**Objetivos:** El *Cryptococcus neoformans* (CN) es una levadura encapsulada ubicua en el medio ambiente. La meningoencefalitis por CN cursa de forma subaguda y afecta principalmente a pacientes VIH e inmunodeprimidos. Para el diagnóstico, existen diferentes pruebas microbiológicas. En LCR: el cultivo, la tinción de tinta china y el panel de PCR *FilmArray* para 14 de los patógenos más comunes en meningoencefalitis incluyendo CN; y en LCR y suero: la detección del antígeno por aglutinación de látex. Cada una de ellas con diferente sensibilidad y especificidad dependiendo del estado inmunológico.

**Material y métodos:** Paciente de 84 años, afecto de polimialgia reumática en tratamiento con prednisona 5 mg y metotrexato 2,5 mg. Consultó por cambios en el comportamiento, confusión y febrícula de evolución subaguda.

**Resultados:** El estudio de LCR mostró pleocitosis linfocitaria, hipoglucorraquia y aumento de proteínas. La PCR *Filmarray* y el cultivo de LCR resultaron negativos. Se solicitó antígeno de *Cryptococcus* con resultados positivos en suero (1:80) y en LCR (1:80). La RM cerebral mostró áreas de restricción en la difusión en ganglios basales sugestivas de criptococomas. Se trató con anfotericina B y flucitosina con evolución fluctuante y finalmente desfavorable, complicándose con infección respiratoria por gripe A y *exitus*.

**Conclusión:** Ante un cuadro clínico sugestivo deben emplearse estudios de alta sensibilidad como el antígeno criptocócico incluso ante negatividad en *FilmArray* y del cultivo por ser una técnica de mayor sensibilidad y especificidad (> 95%).