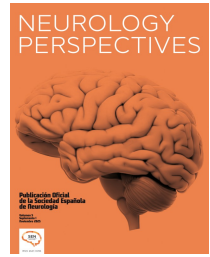




Neurology perspectives



22433 - ENCEFALITIS POR VHH-6 COMO COMPLICACIÓN INDIRECTA DEL TRATAMIENTO CON TERAPIAS CAR-T

Trebolle Banet, J.; de la Puente Garrido, B.; Martín Mañueco, L.; Ramírez Martínez, A.; Alén Moral, L.; Huimann, P.; Alba Alcántara, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Objetivos: La encefalitis por VHH-6 en adultos es una entidad infrecuente, habitualmente asociada a estados de inmunosupresión, fundamentalmente en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos. En los últimos años se han reportado numerosos casos en pacientes sometidos a terapias con células CAR-T. Presentamos el caso de un varón de 73 años con linfoma B difuso de células grandes que recibió tratamiento con terapia CAR-T y desarrolló una encefalitis por VHH-6 con evolución desfavorable.

Material y métodos: Desde el inicio, presentó pancitopenia persistente. En el día +12 tras la infusión, desarrolló un síndrome de neurotoxicidad asociado a inmunoterapia (ICANS) grado III, que respondió favorablemente a dexametasona y anakinra. En el día +30, presentó un cuadro neurológico agudo caracterizado por desorientación, mioclonías generalizadas, temblor y una crisis epiléptica, requiriendo ingreso en UCI, intubación orotraqueal y soporte ventilatorio por disminución del nivel de conciencia. El estudio del LCR mostró normoglucorraquia, hiperproteíorraquia leve y ausencia de pleocitosis; la PCR fue positiva para VHH-6. La RMN reveló hiperintensidades temporales bilaterales en T2/FLAIR, compatibles con encefalitis límbica.

Resultados: A pesar del tratamiento con foscarnet, el paciente no presentó mejoría clínica y el control radiológico mostró progresión de las lesiones con extensión extralímbica. La persistencia de las mioclonías requirió tratamiento con múltiples MAC. El paciente presentó un deterioro progresivo que culminó con su fallecimiento.

Conclusión: Este caso pone de manifiesto la complejidad del diagnóstico de las complicaciones neurológicas pos-CAR-T y subraya la importancia de considerar etiologías infecciosas como el VHH-6. El diagnóstico y tratamiento precoces son esenciales, aunque el pronóstico sigue siendo reservado.