



# Neurology perspectives



## 18390 - MENINGOENCEFALITIS ASÉPTICA ASOCIADA A TRATAMIENTO CON PEMBROLIZUMAB (INHIBIDOR DEL CHECKPOINT)

Gutiérrez Albizuri, C.<sup>1</sup>; Cabrera Muras, A.<sup>1</sup>; Oyarzun Irazu, I.<sup>1</sup>; Martínez Cóndor, D.<sup>1</sup>; Quintana López, O.<sup>1</sup>; Cadena Chuquimarca, K.M.<sup>1</sup>; Huete Antón, B.<sup>1</sup>; Kapetanovic García, S.<sup>1</sup>; Gómez Muga, J.J.<sup>2</sup>; García-Moncó Carra, J.C.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Basurto; <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Hospital de Basurto.

### Resumen

**Objetivos:** Los inhibidores del *checkpoint* (IC) potencian el sistema inmunológico, y su uso es creciente para el tratamiento de neoplasias. Secundariamente, el aumento de actividad inmunológica produce efectos adversos (EA) inmunomediados en tejidos sanos. Los EA neurológicos son infrecuentes y de etiopatogenia desconocida, abarcando un amplio rango de enfermedades, entre ellas la meningitis aséptica, encefalitis, miastenia *gravis* y neuropatías periféricas.

**Material y métodos:** Presentamos el caso de un varón de 51 años con antecedente de adenocarcinoma de pulmón estadio IV que recibió quimioterapia y 20 ciclos de pembrolizumab, obteniendo remisión completa. Previo al último ciclo presenta un cuadro de temblor y ataxia de la marcha con empeoramiento progresivo en 2 meses.

**Resultados:** La resonancia magnética T2-FLAIR muestra lesiones hiperintensas multifocales límbicas y extralímbicas compatibles con encefalitis autoinmune, y leptomeningitis asociada. El LCR muestra pleocitosis mononuclear con hiperproteíorraquia, con estudios microbiológicos, citológicos y de anticuerpos onconeuronales y de membrana negativos. Realizado estudio de causas vasculares, neoplásicas, metabólico-tóxicas, infecciosas, autoinmunes y paraneoplásicas negativo, se sospecha de meningoencefalitis asociada a pembrolizumab (efecto adverso inmunomediado neurológico). Se instauro tratamiento precoz con metilprednisolona 1 g durante 5 días y pauta descendente oral, con mejoría hasta práctica resolución sintomatológica y lesiones de resonancia magnética.

**Conclusión:** La meningoencefalitis asociada al tratamiento con IC es un efecto adverso infrecuente, y pese a su potencial gravedad, si se sospecha e instauro tratamiento precozmente, el pronóstico puede ser favorable. Se desconocen los factores predisponentes para desarrollar EA inmunomediados asociados a los IC, por tanto es necesario comunicar estos casos de cara a mejorar su conocimiento y manejo.