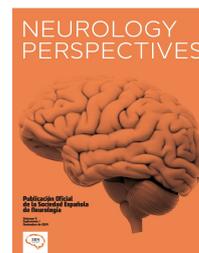




Neurology perspectives



20106 - ENCEFALITIS LÍMBICA ANTIMA2+ EN PACIENTE CON MESOTELIOMA Y TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LOS PUNTOS DE CONTROL INMUNITARIO (ICI)

Sánchez Villanueva, E.; Parra Martínez, J.; Mena Gómez, G.; Acsente, A.; Coquillat Mora, H.; Salazar Cabrera, M.; Acuña Enríquez, E.

Servicio de Neurología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir el caso de una paciente con encefalitis límbica anti-Ma2 positiva en relación con mesotelioma epidermoide y tratamiento con nivolumab e ipilimumab.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de un caso.

Resultados: Mujer de 68 años AP de mesotelioma en tratamiento con nivolumab e ipilimumab. Ingresa a mediados de octubre 2023 por alteraciones mnésicas tras 8 semanas de inicio de ICI. En la exploración destaca desorientación en tiempo y espacio y alteración de la memoria inmediata sin otra focalidad. Se completa estudio con EEG (normal), RM cerebral (hiperintensidad de señal en T2 en lóbulos temporales mediales con afectación hipocampal bilateral de predominio derecho). LCR: proteinorraquia y discreta pleocitosis linfocitaria. Serología: positividad de anti-Ma2, con resto del estudio anodino, diagnosticándose de encefalitis límbica. Se suspenden los ICI y se inicia tratamiento corticoideo e inmunoglobulinas con buena respuesta clínica y radiológica. Durante el seguimiento, nuevo ingreso en diciembre 2023 por recidiva de encefalitis asociada a suspensión de corticoides que responde satisfactoriamente al tratamiento. Se realiza PET *total body* con progresión de enfermedad oncológica. En enero de 2024, ingreso por crisis focales y empeoramiento de deterioro, secundarias secuelas en área límbica, sin signos de encefalitis en RM.

Conclusión: La congruencia de la temporalidad con el inicio de los ICI nos hace plantear como diagnóstico una encefalitis límbica de origen inmunomediado en la que la inhibición del sistema inmune ha podido “destapar” la formación de anti-Ma2 relacionadas con la enfermedad oncológica preexistente, mejorando la clínica tras retirada de ICI, a pesar de la progresión de la enfermedad oncológica.