

LEUCOENCEFALOPATÍA MULTIFOCAL PROGRESIVA EN SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVOS CRÓNICOS EN REMISIÓN COMPLETA: A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Tolosa A, Yagüe N, Andreu R, Pedreño M, Benet C, Ribas P, Sayas MJ, Fernández Zarzoso M, Juan ML, Ferrer S, Rafecas J.

Servicio de Hematología. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

Introducción: La leucoencefalopatía multifocal progresiva (LMP) es una enfermedad desmielinizante del sistema nervioso central (SNC) causada por el virus JC que afecta principalmente a pacientes inmunodeprimidos. Se está observando un incremento en los casos de LMP en síndromes linfoproliferativos crónicos (SLPC) debido a regímenes terapéuticos cada vez más agresivos, asociado a la alteración adquirida de la inmunidad celular.

Caso 1: Mujer de 61 años diagnosticada de linfoma linfocítico B retroperitoneal, estadio II-A, en remisión completa tras cuatro ciclos de R-FC. Quince meses después la paciente presentó un cuadro de debilidad en hemicuerpo izquierdo, hemianopsia homónima izquierda y dificultad para la deglución. La RM cerebral sugirió la presencia de LMP. El estudio bioquímico, citológico, anatomopatológico y microbiológico del líquido cefalorraquídeo (LCR), incluyendo la PCR para el virus JC fue normal. En plasma, la PCR del virus JC fue positiva. Los niveles de linfocitos CD4 eran de 333/mm³. Se inició tratamiento con cidofovir, sin respuesta, con deterioro clínico progresivo.

Caso 2: Mujer de 66 años diagnosticada de enfermedad de Hodgkin, estadio III-B, que recibió quimioterapia según esquema ABVD, obteniendo respuesta completa tras tercer ciclo. El octavo ciclo se suspendió por reactivación de hepatitis B, iniciando tratamiento con lamivudina. Desde el ingreso por la hepatopatía, la paciente refería un deterioro de su autonomía y dificultad para la marcha, presentando días más tarde un cuadro confusional agudo con desorientación temporoespacial, alteración de la conducta, bradipsiquia manifiesta, hemiparesia izquierda y hemianopsia homónima izquierda. La RM cerebral mostraba un predominio de afectación de sustancia blanca compatible con LMP. El genoma del virus JC se detectó mediante PCR en LCR. Los niveles de linfocitos CD4 fueron de 351/mm³. La paciente presentó un deterioro progresivo, falleciendo un mes después.

Conclusión: Aunque la LMP es una enfermedad muy poco frecuente en pacientes con neoplasias hematológicas sometidos a quimioterapia, es necesario incluirla en el diagnóstico diferencial de neuropatías debido al incremento en la incidencia de infecciones más típicamente asociadas a inmunodepresión severa.