

Meningitis aguda secundaria a *Coccidioides posadasii*

Acute meningitis secondary to *Coccidioides posadasii*

Mauricio Dieguez⁽¹⁾, Pedro Ramírez⁽²⁾.

1. Departamento de Medicina Interna, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, Guatemala.

2. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

Autor corresponsal: Mauricio Dieguez, Mauricio.d2707@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i2.481>

Recibido: 12 de Marzo 2022 **Aceptado:** 1 de Mayo 2022

Resumen

La meningitis es una infección de las meninges. Se acompaña de una reacción inflamatoria del sistema nervioso central que puede producir disminución del nivel de conciencia, convulsiones, aumento de la presión intracraneal y apoplejías. Se presenta el caso de paciente de 47 años de edad, quien consultó por cefalea de 6 meses de evolución. Se realizaron estudios de tomografía cerebral, estudios serológicos y cultivos de líquido cefalorraquídeo, sangre y orina.

Palabras clave: Meningitis, *Coccidioides posadasii*.

Abstract

Meningitis is an infection of the meninges. It is accompanied by an inflammatory reaction of the central nervous system that can cause decreased level of consciousness, seizures, increased intracranial pressure, and strokes. We present the case of a 47-year-old patient, who consulted for a headache of 6 months of evolution. He underwent brain tomography, serologic testing and cultures of cerebrospinal fluid, blood and urine.

Keywords: Meningitis, *Coccidioides posadasii*.

Introducción

La meningitis se define como una inflamación de las meninges, las cuales rodean a la medula espinal y al cerebro, puede ser infecciosa o no infecciosa. El reconocimiento oportuno de dicha afección es de vital importancia, ya que ayuda al tratamiento temprano y de esta manera evitar las secuelas graves de la cronicidad, las cuales incluyen: cefalea, letargo, deterioro del estado cognitivo y fiebre. Como las meningitis viral y bacteriana son las más comunes, muchas veces el tratamiento empírico es dirigido hacia esos agentes. El *Coccidioides posadasii* es un hongo que forma filamentos micelios y pertenece al filo Ascomycota. Su reservorio principal es el suelo. Sus hospedadores son los humanos, animales mamíferos y algunos reptiles. El mecanismo de propagación y transmisión se produce principalmente por la inhalación de artroconidias presentes en el suelo o superficies contaminadas por tal hongo. En muy pocas ocasiones se presenta infección por inoculación parenteral, y menos probable aún, de persona-persona o por zoonosis. Las principales enfermedades asociadas a la infección aguda de *C. posadasii* son "fiebre del valle" y neumonía aguda [1,2,3].

Presentación de caso

Se presenta el caso de un paciente masculino de 47 años de edad, quien consultó a la emergencia de adultos con historia de cefalea de 6 meses de evolución. Paciente con antecedente de evento vascular cerebral de 4 meses de evolución, el cual afectó al hemisferio cerebral izquierdo. La TAC cerebral de ingreso evidenció hidrocefalia, posteriormente se le realizó una derivación ventrículo peritoneal. En los días posteriores al procedimiento, el paciente inicia con fluctuaciones del estado de alerta, por lo que se le realizó una resonancia magnética cerebral, la cual evidenció hallazgos sugestivos de meningitis en base del cráneo [2,3]. Se obtuvo líquido cefalorraquídeo mediante punción lumbar en búsqueda de proceso infeccioso. Se evidenció hiperproteíorraquia importante con presencia de leucocitos. GeneXpert fue negativo. El perfil social del paciente revelaba exposiciones de riesgo para contraer coccidioides, por lo que se realizó antígeno de coccidioides en LCR, el cual fue positivo. Se inició tratamiento con fluconazol a dosis máxima por 14 días y se realizó vigilancia constante de pruebas de función hepática. Posteriormente se redujo la dosis de fluconazol se indicó de por vida, debido al sitio de aislamiento del hongo. El paciente ha tenido una adecuada evolución clínica.

Discusión del caso

Es importante destacar que el paciente que se presenta es inmunocompetente. Se sospecha que contrajo las artroconidias del hongo, debido a los factores de riesgo laborales a los que se veía expuesto, sin embargo, también existe la posibilidad de contaminación en sala de operaciones al realizar la derivación ventrículo peritoneal.

Referencias bibliográficas / References

1. Trocha G, Ramirez N, Ceron N, Romero C. Meningitis bacteriana aguda del adulto adquirida en la comunidad [Internet]. Scielo. 2021 [Citado 8 enero 2022]. Disponible en:
http://www.scielo.org/co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482021000200055
2. Allen J, Aksamit M. Chronic Meningitis [Internet]. The New England Journal of Medicine. 2021 [citado 8 enero 2022]. Disponible en:
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMra2032996>
3. CDC. Meningitis viral [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2019 [citado 8 enero 2022]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/meningitis/viral-sp.html>