

El largo viaje diagnóstico de un paciente con meningitis crónica.

Varón de 44 años en seguimiento por neurología por adenopatías hipermetabólicas mediastínicas, meningitis crónica aséptica y ataxia progresiva de cuatro años de evolución. En ingresos previos ampliamente estudiado y descartándose origen linfoproliferativo, tumoral e infeccioso; con respuesta a corticoides, que se suspende tras dos años, experimentando un empeoramiento progresivo de la inestabilidad en la marcha, que comienza siendo intermitente hasta ser persistente algo más acentuado a partir de diciembre-2023, cuando el paciente si refiere encontrarse bastante inestable. Se repite PET-TC que confirma presencia de adenopatías supra e infradifragmáticas y RMN cerebral con lesiones cortico-subcorticales difusas y paquimeningitis. Ante empeoramiento, ingresa nuevamente para estudio.