


Caso clínico 14

SÍNDROME INFLAMATORIO DE RECONSTITUCIÓN INMUNOLÓGICA (SIRI) EN PACIENTE EN TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA INTEGRASA (II)

Alicia Encabo¹
Alba Velo García¹
Julio Diz Arén²
MI¹-UPI² CHUP

SIRI en paciente en tratamiento con II



SIRI: Consecuencia clínica adversa de la restauración de la respuesta inmunológica antígeno específica (RIAE) inducida por el TARGA.

- Desarrollo de infecciones subclínicas preexistentes.
- Empeoramiento de enfermedades infecciosas durante el tratamiento específico.
- Manifestación exuberante de enfermedades autoinmunes y neoplasias.

Mayor riesgo de desarrollar SIRI

- Inicio TARGA < 350 células/mm³ LTCD4+
- ↓ CVP del VIH > 2 log copias/ml a los 90 días de iniciado el TAR

Estudio REALITY → II no se asocia con un mayor riesgo de desarrollar SIRI en pacientes que inician el tratamiento con < 100 células/mm³ LTCD4+

SIRI en paciente en tratamiento con II

Varón 21 años, no AP de interés.

Un mes de evolución: Odinofagia + Dolor torácico + Diarrea



Tratamiento sintomático + A/C

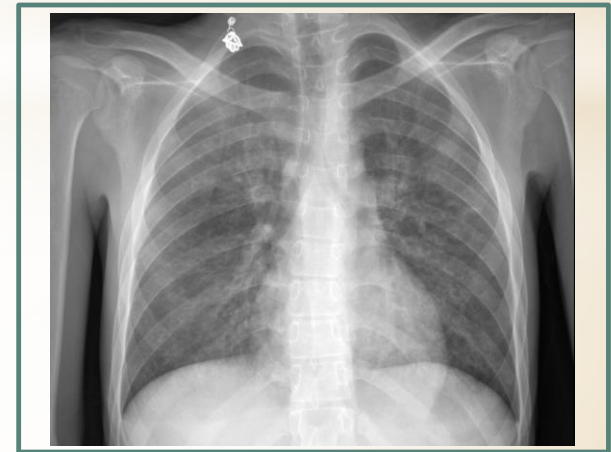


Fiebre + Disnea + Pérdida de peso

- Caquexia
- Adenopatías cervicales
- Muguet oral



Ingreso MI



Sdme constitucional + Infección respiratoria

SIRI en paciente en tratamiento con II

Glucemia: 84 mg/dL	Hb: 10,1 g/dL	pH: 7,40
Urea: 32 mg/dL	VCM: 86,6 fL	pCO2: 41 mmHg
Creatinina: 0,7 mg/dL	HCM: 28,5 pg	HCO3: 25,4 mmol/L
Ácido úrico: 5,6 mg/dL	Leucocitos: 4.600 (fórmula ø)	Lactato: 2,50 mmol/L
Bilirrubina: 0,4 mg/dL	Plaquetas: 355.000	FSP: 80%S, 16%L, 4%M. Anisocitosis leve. No alteraciones morfológicas significativas.
GOT/GPT: 24/11 U/L	INR: 1,5	ANA: negativo
GGT / FA: 48/100 U/L	VSG: 120 mm/h	Proteinograma: Aumento policlonal α -B- γ .
LDH: 846 U/L	Hierro: < 10 mcg/dL	CD3: 1075
Proteínas totales: 7,8 g/dL	Ferritina: 597 ng/mL	CD4: 37
Albumina: 2,5 g/dL	Ácido fólico: 3,3 ng/mL	CD4/CD8: 0,040
PCR: 12,2 mg/dL	Vitamina B12: 130 pg/mL	Sdto orina: ø
Procalcitonina: 0,27 ng/mL	Reticulocitos: 0,97%	Drogas de abuso en orina: Cannabis +

SIRI en paciente en tratamiento con II

Glucemia: 84 mg/dL	Hb: 10,1 g/dL	pH: 7,40
Urea: 32 mg/dL	VCM: 86,6 fL	pCO2: 41 mmHg
Creatinina: 0,7 mg/dL	HCM: 28,5 pg	HCO3: 25,4 mmol/L
Ácido úrico: 5,6 mg/dL	Leucocitos: 4.600 (fórmula ø)	Lactato: 2,50 mmol/L
Bilirrubina: 0,4 mg/dL	Plaquetas: 355.000	FSP: 80%S, 16%L, 4%M. Anisocitosis leve. No alteraciones morfológicas significativas.
GOT/GPT: 24/11 U/L	INR: 1,5	ANA: negativo
GGT / FA: 48/100 U/L	VSG: 120 mm/h	Proteinograma: Aumento policlonal α - β - γ .
LDH: 846 U/L	Hierro: < 10 mcg/dL	CD3: 1075
Proteínas totales: 7,8 g/dL	Ferritina: 597 ng/mL	CD4: 37
Albumina: 2,5 g/dL	Ácido fólico: 3,3 ng/mL	CD4/CD8: 0,040
PCR: 12,2 mg/dL	Vitamina B12: 130 pg/mL	Sdto orina: ø
Procalcitonina: 0,27 ng/mL	Reticulocitos: 0,97%	Drogas de abuso en orina: Cannabis +

VHA	IgM/IgG VHA negativos
VHB	HBsAg VHB negativo
VHC	Negativo
VIH	Positivo VIH-1 (545.000 copias/mL)
<i>Treponema pallidum</i>	Positivo (RPR 1/2)
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	IgG positivo / IgM positivo débil
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	IgG positivo / IgM positivo
Citomegalovirus	IgG positivo / IgM negativo
Virus Epstein Barr	IgG positivo / Ac heterófilos negativo
Parvovirus	IgG positivo / IgM negativo
Quantiferon-TB	Negativo

SIRI en paciente en tratamiento con II

Glucemia: 84 mg/dL	Hb: 10,1 g/dL	pH: 7,40
Urea: 32 mg/dL	VCM: 86,6 fL	pCO2: 41 mmHg
Creatinina: 0,7 mg/dL	HCM: 28,5 pg	HCO3: 25,4 mmol/L
Ácido úrico: 5,6 mg/dL	Leucocitos: 4.600 (fórmula ø)	Lactato: 2,50 mmol/L
Bilirrubina: 0,4 mg/dL	Plaquetas: 355.000	FSP: 80%S, 16%L, 4%M. Anisocitosis leve. No alteraciones morfológicas significativas.
GOT/GPT: 24/11 U/L	INR: 1,5	ANA: negativo
GGT / FA: 48/100 U/L	VSG: 120 mm/h	Proteinograma: Aumento policlonal α-B-γ.
LDH: 846 U/L	Hierro: < 10 mcg/dL	CD3: 1075
Proteínas totales: 7,8 g/dL	Ferritina: 597 ng/mL	CD4: 37
Albumina: 2,5 g/dL	Ácido fólico: 3,3 ng/mL	CD4/CD8: 0,040
PCR: 12,2 mg/dL	Vitamina B12: 130 pg/mL	Sdto orina: ø
Procalcitonina: 0,27 ng/mL	Reticulocitos: 0,97%	Drogas de abuso en orina: Cannabis +

VHA	IgM/IgG VHA negativos
VHB	HBsAg VHB negativo
VHC	Negativo
VIH	Positivo VIH-1 (545.000 copias/mL)
<i>Treponema pallidum</i>	Positivo (RPR 1/2)
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	IgG positivo / IgM positivo débil
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	IgG positivo / IgM positivo
Citomegalovirus	IgG positivo / IgM negativo
Virus Epstein Barr	IgG positivo / Ac heterófilos negativo
Parvovirus	IgG positivo / IgM negativo
Quantiferon-TB	Negativo

Exudado anal: *N. gonorrhoeae*

SIRI en paciente en tratamiento con II

Glucemia: 84 mg/dL	Hb: 10,1 g/dL	pH: 7,40
Urea: 32 mg/dL	VCM: 86,6 fL	pCO2: 41 mmHg
Creatinina: 0,7 mg/dL	HCM: 28,5 pg	HCO3: 25,4 mmol/L
Ácido úrico: 5,6 mg/dL	Leucocitos: 4.600 (fórmula ø)	Lactato: 2,50 mmol/L
Bilirrubina: 0,4 mg/dL	Plaquetas: 355.000	FSP: 80%S, 16%L, 4%M. Anisocitosis leve. No alteraciones morfológicas significativas.
GOT/GPT: 24/11 U/L	INR: 1,5	ANA: negativo
GGT / FA: 48/100 U/L	VSG: 120 mm/h	Proteinograma: Aumento policlonal α-B-γ.
LDH: 846 U/L	Hierro: < 10 mcg/dL	CD3: 1075
Proteínas totales: 7,8 g/dL	Ferritina: 597 ng/mL	CD4: 37
Albumina: 2,5 g/dL	Ácido fólico: 3,3 ng/mL	CD4/CD8: 0,040
PCR: 12,2 mg/dL	Vitamina B12: 130 pg/mL	Sdto orina: ø
Procalcitonina: 0,27 ng/mL	Reticulocitos: 0,97%	Drogas de abuso en orina: Cannabis +

VHA	IgM/IgG VHA negativos
VHB	HBsAg VHB negativo
VHC	Negativo
VIH	Positivo VIH-1 (545.000 copias/mL)
<i>Treponema pallidum</i>	Positivo (RPR 1/2)
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	IgG positivo / IgM positivo débil
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	IgG positivo / IgM positivo
Citomegalovirus	IgG positivo / IgM negativo
Virus Epstein Barr	IgG positivo / Ac heterófilos negativo
Parvovirus	IgG positivo / IgM negativo
Quantiferon-TB	Negativo

Exudado anal: *N. gonorrhoeae*



Esputo inducido: *Pneumocystis jirovecii*

SIRI en paciente en tratamiento con II

**Infección VIH estadio C3 + Infección respiratoria por *P. jirovecii* + ITS
intercurrente (*N. gonorrhoeae*)**



Azitromicina + Ceftriaxona + TMP/SMX + CE



2 semanas

TAF + FTC + Bictegravir

SIRI en paciente en tratamiento con II

**Infección VIH estadio C3 + Infección respiratoria por *P. jirovecii* + ITS
intercurrente (*N. gonorrhoeae*)**



Azitromicina + Ceftriaxona + TMP/SMX + CE



2 semanas

TAF + FTC + Bictegravir



1 semana

Sdme febril + Artralgias + MEG

SIRI en paciente en tratamiento con II

**Infección VIH estadio C3 + Infección respiratoria por *P. jirovecii* + ITS
intercurrente (*N. gonorrhoeae*)**



Azitromicina + Ceftriaxona + TMP/SMX + CE



2 semanas

TAF + FTC + Bictegravir



1 semana

Sdme febril + Artralgias + MEG

PCR CMV: 3.550 copias/mL
(previa 188)

CV VIH: 6.200 copias/mL
(previa 545.000)



SIRI en paciente en tratamiento con II

Infección VIH estadio C3 + Infección respiratoria por *P. jirovecii* + ITS intercurrente (*N. gonorrhoeae*)



Azitromicina + Ceftriaxona + TMP/SMX + CE



2 semanas

TAF + FTC + Bictegravir



1 semana

Sdme febril + Artralgias + MEG



PCR CMV: 3.550 copias/mL
(previa 188)

CV VIH: 6.200 copias/mL
(previa 545.000)



SIRI – Reactivación CMV



Ganciclovir iv + CE

SIRI en paciente en tratamiento con II

- Inicio TAR en ID severa y/o \uparrow CV \Rightarrow \uparrow Riesgo SIRI
- **Estudio REALITY** \Rightarrow **Raltegravir** (II) no se asocia con un mayor riesgo de desarrollar SIRI en pacientes que inician el tratamiento con < 100 células/mm³ LTCD4+

- TBC, Criptococosis (+ frec)
- CMV, Hepatitis virales, Kaposi (- frec)



- \uparrow Incidencia diagnóstico VIH C3 ($\approx 50\%$)
- \uparrow Incidencia SIRI (Bictegravir/Dolutegravir): 50% CMV

