



Neurology perspectives



19235 - Estudio multicéntrico prospectivo de pacientes con encefalopatía subaguda, sin evidencia de cambios inflamatorios

Guerra Fernández, V.¹; Escudero, D.¹; Cabrera-Maqueda, J.¹; Muñoz Lopetegí, A.¹; Naranjo, L.²; Ruiz García, R.²; Graus, F.¹; Martínez-Hernández, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Inmunología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Caracterizar la evolución de una serie de pacientes con encefalopatía subaguda, sin signos de inflamación en el sistema nervioso central.

Material y métodos: Estudio observacional, multicéntrico y prospectivo de pacientes con encefalopatía cuyas muestras fueron estudiadas en nuestro laboratorio entre 2019-2021 y fueron negativas para anticuerpos neuronales en suero y líquido cefalorraquídeo (LCR), con seguimiento a los 6 y 12 meses. Criterios de inclusión: 1) inicio subagudo (< 3 meses) de deterioro cognitivo o del nivel de conciencia (\pm signos focales, clínica psiquiátrica o crisis); 2) RM normal/inespecífica y pleocitosis leve (< 20 células/ μ L) o ausente; y 3) sin otro diagnóstico alternativo durante el primer ingreso.

Resultados: De 64 pacientes con sospecha inicial de posible encefalitis autoinmune y negatividad de anticuerpos neuronales, 47 (73%) no cumplían los criterios de inclusión. Incluimos 17 pacientes, 13 (76%) mujeres, con edad mediana de 68 años, y la mediana desde el inicio de síntomas de 3 semanas. Presentaban fundamentalmente alteración conductual (71%), deterioro cognitivo (59%) o disminución de conciencia (29%) y ninguno tenía tumor. Seis (35%) pacientes tenían hiperproteinorraquia y 7 (41%) enlentecimiento del EEG. Recibieron inmunoterapia 13 (76%), incluyendo corticoides, inmunoglobulinas, rituximab y plasmaféresis. Se reportó una mejoría parcial en 3 pacientes tratados y 4 no tratados. En el seguimiento al año 7/15 (47%) tuvieron un diagnóstico alternativo (5 enfermedad neurodegenerativa y 2 psiquiátrica) y 8 (53%) seguían sin diagnóstico identificado.

Conclusión: Los pacientes con encefalopatía sin evidencia de signos inflamatorios presentaron una respuesta a inmunoterapia escasa, y tras el seguimiento la mitad de ellos desarrollaron procesos neurodegenerativos o psiquiátricos.