



Neurology perspectives



20866 - ESCALA DE EVALUACIÓN DEL PRONÓSTICO CLÍNICO EN ENCEFALITIS AUTOINMUNE

Álvarez Bravo, G.; Gifreu Fraixinò, A.; Boix Lago, A.; Quiroga Varela, A.; Gutiérrez Naranjo, J.; González Platas, M.; Huertas Sanz, J.; Miguela, A.; Ramió Torrentà, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la gravedad en la fase aguda de las encefalitis autoinmunes (EA) y predecir el riesgo de discapacidad a los tres meses según la escala de Rankin modificada (mRS).

Material y métodos: Pacientes diagnosticados de EA según los criterios actuales entre el 1 de enero de 2009 y el 31 de marzo de 2023 en nuestro centro. La puntuación ACPE-Gi incluyó 14 ítems y cada ítem se calificó de 0 a 3 dependiendo de su gravedad con una suma que oscilaba de 0 a 41.

Resultados: Nuestro *score* midió la gravedad en la fase aguda y agrupó a los pacientes en tres grupos: leve 15 (8%). Encontramos que el tercer grupo tenía un mayor riesgo de discapacidad en comparación con el primer grupo ($p = 0,035$). Identificamos que la puntuación inicial media fue significativamente mayor en el grupo de pacientes que tenían mayor mRS a los tres meses en comparación con el grupo de pacientes que tenían un nivel de discapacidad leve a moderado ($mRS \leq 2$) a los tres meses ($p = 0,023$). Además, los síntomas autonómicos y el deterioro del estado mental demostraron ser factores de riesgo independientes para predecir la discapacidad ($p < 0,05$).

Conclusión: Nuestro *score* parece ser una escala fiable para evaluar de forma exhaustiva la gravedad de los EA en la fase aguda y predecir el riesgo de discapacidad a los tres meses. La disautonomía y la alteración del estado mental predicen un peor pronóstico en pacientes con EA.