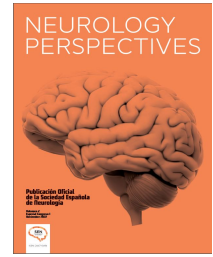




Neurology perspectives



17452 - CRISIS DE INICIO FOCAL COMO DEBUT DE UNA ENCEFALITIS ANTI-GABABR PARANEOPLÁSICA

Sánchez Cirera, L.; Pericot Nierga, I.; Gutiérrez Naranjo, J.; Molins Albanell, A.; Coll Presa, C.; Álvarez Bravo, G.; Puig Casadevall, M.; López Domínguez, D.; Boix Lago, A.; Vera Cáceres, C.; Ferrer Tarres, R.; García Huguet, M.; Ramió Torrentà, L.

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

Resumen

Objetivos: La encefalitis anti-GABA_BR se caracteriza por crisis comiciales hasta 90-95% junto con trastornos del movimiento, alteraciones psiquiátricas y confusión. Los anti-GABA_BR se asocia 50% a neoplasia pulmonar de célula pequeña. El LCR suele mostrar pleocitosis linfocitaria con anticuerpos anti-GABA_BR y en la RM se han descrito hiperintensidades en lóbulo temporal medio en FLAIR.

Material y métodos: Descripción clínica de una paciente con encefalitis autoinmune por anticuerpos anti-GABA_BR. Revisión bibliográfica.

Resultados: Paciente de 59 años derivada a nuestro centro por episodios repetitivos de desconexión del medio con desviación forzada de la mirada a la izquierda, movimientos clónicos oromandibulares izquierdos y relajación de esfínteres de 2 minutos de duración con periodos posteriores de somnolencia, agitación y desorientación. Se inició tratamiento con levetiracetam, se realizó TC cráneo sin alteraciones y EEG que mostró signos de disfunción frontal y temporal derecha. Durante el ingreso la paciente persistía desorientada con discurso incoherente y crisis comiciales. Se solicitó RM cerebral que mostró hiperintensidad hipocampal derecha y una PL en la que destacaba una pleocitosis linfocitaria y anticuerpos GABA_BR positivos. Se orientó como encefalitis autoinmune anti-GABA_BR y se inició tratamiento con corticoides e inmunoglobulinas. Dado los hallazgos se realizó estudio de extensión con TC toracoabdominal y PET-TC que mostró una neoplasia pulmonar con extensión a mediastino, ósea e hígado pendiente de estudio histológico y tratamiento dirigido.

Conclusión: La encefalitis anti-GABA_BR suele responder bien al tratamiento inmunosupresor y a la exéresis tumoral. El pronóstico suele ser bueno excepto en los casos con neoplasia pulmonar de células pequeñas que depende de la progresión tumoral.