



Neurology perspectives



18364 - INCIDENCIA DE ENCEFALITIS EN LA PANDEMIA COMPARADO CON EL PERIODO PRE-COVID. ESTUDIO RETROSPECTIVO

Ariño Rodríguez, H.¹; Martínez Hernández, E.¹; Armangué Salvador, T.²; Naranjo Roldán, L.¹; Ruiz García, R.¹; Escudero Rubí, D.¹; Dalmau Obrador, J.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Neurociencias. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS); ³Servicio de Neurociencias. Institució Catalana de Recerca i Estudis Avançats (ICREA).

Resumen

Objetivos: Se postula que el SARS-CoV-2 puede desencadenar autoinmunidad en pacientes COVID y manifestaciones neurológicas, pero no existen datos epidemiológicos.

Material y métodos: Evaluación retrospectiva de la historia clínica electrónica de un hospital terciario y su laboratorio de referencia para determinación de anticuerpos neurogliales en 2 periodos (pre-COVID y COVID). Se seleccionaron códigos de encefalitis no infecciosa CIE (9 y10): 323.61, 323.62, 323.9, G04.81 y G04.90, y códigos de encefalitis herpética (EH) 054.3 y B00.4 como control. Se revisaron los casos correspondientes al área de influencia del hospital (291.040 habitantes) y se incluyeron casos probables o definitivos de encefalitis autoinmune (EAI) según criterios Graus et al 2016. La incidencia se calculó por 1.000.000 habitantes-año para los 2 periodos (2010-2019 vs. 2020-2022). Además, se obtuvo la tasa de pacientes positivos testados para anticuerpos por sospecha de EAI (2017-2019 vs. 2020-2021).

Resultados: De 119 pacientes del hospital con dichos códigos, 26 episodios correspondieron a EAI (15 con anticuerpos) y 34 EH con criterios de inclusión. La incidencia de EAI fue de 8,2 pre-COVID y 3,4 COVID (EH 8,2 y 17,2 respectivamente). Se testaron muestras de suero y/o LCR de 7.279 pacientes diferentes. La tasa de (pacientes) positivos en el laboratorio fue de 0,034 pre-COVID y 0,038 COVID.

Conclusión: No se ha detectado un aumento de incidencia de encefalitis autoinmune durante la pandemia, ni por el estudio poblacional ni por la proporción de casos finalmente diagnosticados por detección de anticuerpos.