



# Neurology perspectives



## 19676 - CAMBIOS DE TENDENCIAS EN LOS TIEMPOS DE ACTUACIÓN EN ENCEFALITIS AUTOINMUNE SEROPOSITIVA A RAÍZ DE LOS CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE 2016: LA EXPERIENCIA DE DOS CENTROS TERCIARIOS

Pérez Rangel, D.<sup>1</sup>; García-Bellido Ruiz, S.<sup>1</sup>; Sanzo Esnaola, N.<sup>1</sup>; Enguidanos Parra, M.<sup>1</sup>; Ramírez Sánchez-Ajofrín, J.<sup>1</sup>; Sánchez Soblechero, A.<sup>2</sup>; Velilla Alonso, G.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Gregorio Marañón; <sup>3</sup>Unidad Multidisciplinar de Neuro-Oncología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los casos de encefalitis autoinmune (EA) seropositivas centrándonos en las características clínicas y tiempos de actuación.

**Material y métodos:** Se incluyeron retrospectivamente los casos de EA en dos centros terciarios de Madrid, desde enero/2007 hasta diciembre/2022, de acuerdo a los criterios diagnósticos de 2016 (Graus *et al.*). Se excluyeron los casos de ADEM y encefalopatía de Hashimoto.

**Resultados:** Se registraron 31 casos, 13 de ellos mujeres, con mediana de edad de 30,7 años al debut. Los anticuerpos asociados más frecuentes fueron anti-NMDA (15), anti-LGI1 (5) y anti-Hu (5). Las presentaciones clínicas más habituales fueron afectación cognitiva subaguda (21 casos) y crisis epilépticas (19 de los casos). El grupo de adultos presentó mayor tiempo entre inicio de síntomas-tratamiento (19 (9-60) vs. 3 (0,5-8) días  $p < 0,05$ ), como aquellos con presentación neuropsiquiátrica (15 (5-50) vs. 0,5 (0-2) días,  $p < 0,05$ ). Este tiempo fue menor en las EA anti-NMDA respecto a otras encefalitis (3 (0-15) vs. 31 (9-64) días,  $p < 0,05$ ). Entre el 2007 y 2016 hubo 14 casos, 17 entre 2017 y 2022. Desde la publicación de los criterios diagnósticos, encontramos una menor duración del ingreso (34 (20-73) vs. 26 (19-37) días,  $p = 0,336$ ) y menor tiempo desde el primer contacto sanitario hasta el tratamiento (28 (13-36) vs. 9 (2-28) días,  $p = 0,198$ ).

**Conclusión:** Los casos de EA en adultos y con afectación neuropsiquiátrica exclusiva presentan un retraso en los tiempos de manejo, mientras que en encefalitis anti-NMDA el tiempo de actuación es menor. A raíz de la publicación de criterios diagnósticos, encontramos una disminución en el tiempo de actuación en EA seropositivas.