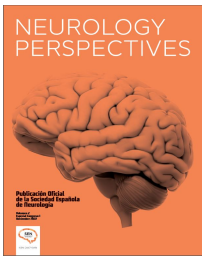
Neurology Perspectives. 2022;2(Espec Cong 1):385

Neurology perspectives



17573 - LA FASE POSAGUDA DE LA ENCEFALITIS ANTI-RECEPTOR NMDA: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y ANÁLISIS COMPARATIVO CON UNA COHORTE DE PACIENTES CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA

Guasp Verdaguer, M.[1]; Rosa Justicia, M.[1]; Muñoz, A.[1]; Martínez Hernández, E.[1]; Armangué, T.[1]; Sugranyes, G.[1]; Borràs, R.[1]; Prades, L.[1]; Ariño Rodríguez, H.[1]; Llufriu, S.[1]; de la Serna, E.[1]; Escudero, D.[2]; Sánchez-Valle, R.[1]; Santamaria, J.[1]; Compte, A.[1]; Castro Fornieles, J.[3]; Dalmau, J.[1]

[1]Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; [2]Servicio de Neurociencias. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; [3]Servicio de Psiquiatría. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir la fase postaguda de la encefalitis anti-NMDAR (NMDARe), las similitudes con la esquizofrenia y la evolución de los aspectos cognitivo-psiquiátricos.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes en fase posaguda de NMDARe durante 1 año (V1, inicial; V2, 6 meses; V3, 12 meses), incluyendo evaluaciones cognitivas, psiquiátricas, neurofisiológicas y de imagen. Pacientes con trastornos del espectro esquizofreniforme (SCZ) y sujetos sanos (HC) fueron estudiados de forma similar.

Resultados: Entre enero/2017 y septiembre/2020, se reclutaron 28 NMDARe, 27 SCZ y 27 HC. Aunque en V1 (mediana 4 meses [IQR 3-7] desde el debut) muchos síntomas de la fase aguda de NMDARe se habían resuelto (mRS agudo = 5 [rango 3-5] *vs.* mRS V1 = 2, [1-3]), el 89% de pacientes permanecían con déficits en ≥ 1 dominio cognitivo (DC). En NMDARe, 15/22 (68%) de las variables cognitivas (afectando a 5/6 DC) estaban alteradas en V1, mientras que solo 8/22 (36%, afectando a 4/6 DC) seguían alteradas en V3. En SCZ, 11/22 (50%) variables (todas compartidas con NMDARe) se vieron afectadas en V1, sin cambios sustanciales en V3. Las alteraciones en sintomatología psiquiátrica eran similares entre NMDARe y SCZ en V1, pero únicamente los pacientes NMDARe mejoraron durante el estudio. La mayor mejoría cognitiva-psiquiátrica en NMDARe ocurrió entre V1-V2.

Conclusión: Los síntomas cognitivo-psiquiátricos en la fase posaguda de NMDARe son similares a los de la esquizofrenia estabilizada, aunque mejoran clínicamente durante la evolución de forma sustancial, sugiriendo que la rehabilitación cognitiva-psicosocial precoz puede ser de utilidad.

2667-0496 / © 2022, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.