



## 18941 - Encefalitis asociada a Inhibidores de *Checkpoint*: estudio de una serie de casos en un hospital terciario y revisión de la literatura

García-Bellido Ruiz, S.<sup>1</sup>; Pérez Rangel, D.<sup>1</sup>; del Álamo Díez, M.<sup>1</sup>; Montabes Medina, P.<sup>1</sup>; Petronila Cubas, C.<sup>1</sup>; Velilla Alonso, G.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>2</sup>Unidad Multidisciplinar de Neurooncología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas de los casos de encefalitis asociada a inhibidores de *checkpoint* (IC) y revisar la literatura existente al respecto.

**Material y métodos:** Se recogieron retrospectivamente datos demográficos, clínicos y pruebas complementarias de los pacientes con encefalitis asociada a inhibidores de *checkpoint* en nuestro centro entre enero de 2018 y enero de 2023.

**Resultados:** De los 7 pacientes incluidos, 6 eran varones, con una mediana de edad de 67 años (rango 45-77). Tres pacientes tenían un diagnóstico previo de cáncer de pulmón, dos renal y dos urotelial. Los IC utilizados fueron anti-PD1 (2 casos), anti-PDL1 (2) o anti-PD1/PDL1+anti-CTLA4 (3). La mediana de tiempo desde el inicio del IC hasta el inicio de la clínica fue de 110 días (9-231). La mayoría de los pacientes (5/7) presentaron una meningoencefalitis, mientras que 2 mostraron una encefalitis focal. En LCR, la mediana de pleocitosis fue de 23 cel/ $\mu$ L (5-143) y proteinorraquia de 0,64 g/L (0,37-1,42). En los 2 pacientes con encefalitis focal se encontraron anticuerpos antineuronales (anti-GABABR y anti-GAD). La RM fue normal en 6 pacientes, mientras que el EEG estaba alterado en todos. Los siete pacientes recibieron corticoides y en 2 casos se asociaron inmunoglobulinas intravenosas. La evolución fue buena en todos los casos, con resolución de la clínica y ausencia de recaídas. Nuestros datos concuerdan con los descritos previamente en la literatura.

**Conclusión:** La encefalitis asociada a IC es un cuadro poco frecuente pero de gran repercusión clínica. Es importante su sospecha clínica precoz ya que el pronóstico es, en general, favorable tras iniciar un tratamiento temprano.