



## 20094 - ENCEFALITIS MEDIADA POR ANTICUERPOS, ESTUDIO DE UNA MUESTRA HOSPITALARIA

Hernández Chamorro, F.<sup>1</sup>; García Almodóvar, I.<sup>2</sup>; Luque Ambrosiani, A.<sup>2</sup>; Villagrán Sancho, D.<sup>2</sup>; Palomino García, A.<sup>2</sup>; Hernández Ramos, F.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío.

### Resumen

**Objetivos:** Primarios: analizar la clínica y relaciones con pruebas de imagen y anticuerpo detectado; analizar sobre biomarcadores en sangre y LCR; determinar cuáles son los hallazgos mediante técnicas de imagen y EEG más frecuentemente encontrados en la patología. Secundarios: pronóstico en función del tratamiento recibido y su relación con los IgS; establecer la relación de la encefalitis mediada por anticuerpos con otros trastornos autoinmunes.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de los últimos 20 años sobre la encefalitis mediada por anticuerpos atendidos en HUVR valorados en la Unidad de Neurosistémicas. 19 pacientes satisfacían los criterios diagnósticos para incluir en el estudio. Analizamos variables demográficas, clínicas, pruebas de imagen, antecedentes personales y familiares mediante SPSS.

**Resultados:** Cuadro psiquiátrico y crisis como clínica más frecuente. Imagen más frecuente: alteración hipocampal o temporal bilateral. Menos del 50% presentó LCR inflamatorio. 53% presentó Ig (+). Mejoría significativa estadísticamente con instauración de tratamiento precoz e intensivo. Se explorarán a fondo los resultados en la presentación.

**Conclusión:** La necesidad de un tratamiento precoz para conseguir un pronóstico favorable. Es necesario realizar estudios más amplios de la enfermedad, contando con el análisis de más anticuerpos que conocemos que pueden estar implicados. Importancia de los criterios clínicos ante formas seronegativas y demora de análisis de IgS. En las formas resistentes a corticoides es fundamental un manejo más intensivo, con al menos tres líneas terapéuticas distintas basadas en inmunoterapia. El PET-TAC es una técnica que puede ser de utilidad.