



## 20684 - ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ENCEFALITIS DE ORIGEN VÍRICO Y AUTOINMUNE

Pulido Fraiz, L.; Lacruz Ballester, L.; Sánchez Velasco, S.; Torres Iglesias, G.; Fernández-Fournier Fernández, M.; Puertas Muñoz, I.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer qué factores clínicos, de neuroimagen y de laboratorio pueden ayudarnos a diferenciar las encefalitis de origen vírico (EV) de las de origen autoinmune (EA).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de pacientes diagnosticados de encefalitis en un hospital terciario entre 2014 y 2022. Se excluyeron aquellos casos sin confirmación microbiológica de EV o sin cumplimiento de criterios diagnósticos de EA (Graus, 2016). Análisis descriptivo y comparativo.

**Resultados:** De un total de 48 pacientes (52,1% mujeres), edad media 48 años (rango 4-93, DE 24,88), 18 se diagnosticó de EV y 30 de EA (20% con anticuerpos antineuronales +, 22,9% con neoplasia asociada). No diferencias significativas en sexo, edad y puntuación en la escala Rankin previa. La presentación clínica como alteración del lenguaje fue más frecuente en EA que en EV (60 vs. 16,7%) ( $p = 0,006$ ), así como las crisis epilépticas en 46,7% de EA vs. 33,3% de EV (aunque sin diferencias estadísticamente significativas). La fiebre estuvo presente en el 23,3% de las EA y en el 50% de las EV ( $p = 0,058$ ). Se observaron hallazgos patológicos en TC en 50% de EV y 10% de EA ( $p = 0,006$ ) y en RM en 72,2 vs. 50% ( $p = 0,001$ ). En cuanto a los hallazgos en LCR solo el número de células fue mayor en las EV (mediana 66,06 vs. 54,07,  $p = 0,005$ ).

**Conclusión:** La presencia de fiebre, lesión en neuroimagen y celularidad elevada en LCR puede ayudar a distinguir la encefalitis de origen vírico de la de origen autoinmune antes de los resultados de los estudios microbiológicos e inmunológicos confirmatorios.