



20385 - DIFERENCIAS CLÍNICAS EN LA PRESENTACIÓN DE ENCEFALITIS ANTI-NMDAR: A PROPÓSITO DE DOS CASOS

del Moral Sahuquillo, B.; Cajape Mosquera, J.; Cheli Gracia, D.; Almeida Zurita, M.; Noroña Vásconez, E.; Arcila Salazar, D.; Antón Conejos, Á.; Bellota Diago, E.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.

Resumen

Objetivos: Las encefalitis por anti-NMDAR (receptor de N-metil-D-aspartato) es una patología cada vez más prevalente con una forma de presentación que puede variar dependiendo del grupo de edad al que afecte.

Material y métodos: Presentación de dos casos clínicos.

Resultados: Caso 1. Mujer de 17 años que ingresa en psiquiatría por sospecha de brote psicótico, con agitación, desorientación y lenguaje incoherente. Presenta empeoramiento progresivo, con rigidez, estupor y mutismo, asociando alteraciones autonómicas con deshidratación, coagulopatía y finalmente parada cardiorrespiratoria que requiere traslado a UCI. Ante la sospecha de encefalitis anti-NMDAR y en espera del resultado de anticuerpos, se solicita ecografía transvaginal, detectándose teratoma ovárico, por lo que se inicia tratamiento inmunomodulador con mejoría clínica progresiva. Caso 2. Varón de 70 años, que ingresa para estudio de alteraciones conductuales con agresividad, ideas obsesivas y descuido de higiene personal, asociado a pérdida de peso en el último año. Se realiza estudio completo con TC toraco-abdomino-pélvico, RM cerebral y estudio de anticuerpos en LCR, con positividad para anti-NMDAR.

Conclusión: La encefalitis anti-NMDAR aunque afecta típicamente a mujeres con una edad media de 22 años, tiene otro pico de incidencia en mayores de 45 años, dónde se equilibra la diferencia entre hombres y mujeres. En las manifestaciones clínicas en jóvenes son típicos los síntomas psiquiátricos asociados a catatonía, disminución del nivel de conciencia y disautonomía. En pacientes mayores de 45 años priman más las alteraciones psiquiátricas con una clínica mucho más larvada. Es importante su conocimiento e inicio rápido del tratamiento debido al mal pronóstico que conlleva la ausencia del mismo.