



22631 - UTILIDAD DE LA PET/TC CEREBRAL CON 18F-FDG EN EL DIAGNÓSTICO INICIAL DE LA ENCEFALITIS AUTOINMUNE

Alanís Bernal, M.¹; Boada Oller, L.¹; Zabalza, A.²; Vilaseca, A.²; Sanz-Martínez, M.³; Viñas Jiménez, L.³; Hernández, Ó.⁴; Asadurova, S.⁴; Lorenzo, C.⁴; Auger Acosta, C.⁵; Rovira, Á.⁵; Montalban, X.²; Ariño, H.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Cemcat. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Servicio de Inmunología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁴Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁵Servicio de Neurorradiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: La PET/TC cerebral con 18F-FDG podría ayudar en el diagnóstico de la encefalitis autoinmune (EA). Este estudio evalúa su utilidad en pacientes con EA en fase inicial en comparación con otras técnicas (RM cerebral y LCR).

Material y métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico de pacientes con criterios de posible EA al inicio del cuadro clínico sin diagnóstico alternativo entre enero de 2020 y enero de 2025, sometidos a PET/TC cerebral en los primeros 6 meses. Se recogieron variables clínico-demográficas, autoanticuerpos neuronales y hallazgos de RM, PET/TC y LCR. Se realizó comparativo entre PET/TC y RM o LCR mediante test de McNemar.

Resultados: Se incluyeron 22 pacientes (59,1% mujeres; edad media $51,1 \pm 18,6$ años), con seguimiento medio de 12,1 meses (RIC 25,2-5,0). 8/22 pacientes presentaron autoanticuerpos (anti-Hu: n = 1; anti-LGI1: n = 2; anti-CASPR2: n = 1; anti-NMDAR: n = 4), mientras que 14/22 resultaron seronegativos, seis de ellos tratados con inhibidores del control inmunológico. No hubo diferencias en tiempo de realización de pruebas desde el inicio de los síntomas (PET/TC: 1,3 meses [RIC 4,8-0,3] vs. RM: 0,3 meses [RIC 3,5-0,1]; p > 0,1). La PET/TC resultó patológica en 21/22 casos, mientras que el LCR en 13/22 (p = 0,021) y la RM en 6/22 (p = 0,0001). Los patrones de captación más frecuentes fueron hipermetabolismo temporomesial en encefalitis límbica (n = 6) e hipermetabolismo estriatal (n = 11) en diversos fenotipos. Cuatro de los 22 pacientes presentaron una PET/TC patológica con RM cerebral y LCR negativos.

Conclusión: La PET/TC encefálica es una herramienta diagnóstica útil en la fase inicial de la EA, especialmente cuando la RM y el LCR son negativos.