

Conclusión: La encefalitis antirreceptor NMDA es una enfermedad autoinmune descrita principalmente en adultos jóvenes cuya presentación incluye una serie de signos y síntomas neuropsiquiátricos graves. El caso clínico presentado de encefalitis anti-NMDA en un paciente mayor de 65 años supuso un reto diagnóstico debido a su baja prevalencia en este grupo de edad y la ausencia de patología tumoral asociada. La evolución fue favorable, a pesar de la lenta respuesta al tratamiento.

21027. CREACIÓN DE LA HERRAMIENTA DE MEDICIÓN DE LA FIABILIDAD DE CONTENIDO AUDIOVISUAL SOBRE ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Rodríguez Menéndez, S.¹; Jiménez Arberas, E.²

¹Servicio de Neurología. Inypema. Clínica Universitaria. Facultad Padre Ossó; ²Inypema Clínica Universitaria. Facultad Padre Ossó.

Objetivos: El objetivo de este estudio fue diseñar una rúbrica a modo de inventario para validar la fiabilidad del contenido audiovisual para personas mayores.

Material y métodos: La herramienta inicial diseñada por un grupo de expertos de 13 ítems pasó por el proceso de evaluación con un comité de jueces expertos externos, siendo la versión final compuesta por 8 ítems. Para la obtención de la puntuación final se basa en un sumatorio ajustado. Se creó un Excel para su valoración arrojando resultados de nada fiable, poco fiable, fiable y muy fiable.

Resultados: Como resultado del presente trabajo, tenemos la creación de una aplicación de medición de la fiabilidad del contenido audiovisual para personas mayores, la cual permite a esta población determinar si la información que se encuentra en RRSS, internet, u otros foros, es nada fiable, poco fiable, fiable o muy fiable.

Conclusión: Este tipo de herramientas deberían ser incluidas en los principales motores de contenido a modo de un sello basado en el código del semáforo para poder ser empleados en la práctica clínica diaria.

Neurología general III

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.

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.

20679. PARÁLISIS FACIAL BILATERAL ASOCIADA A INFECCIÓN POR RICKETTSIA CONORII

Lorenzo Diéguez, M.¹; Álvarez Troncoso, J.²; Lacruz Ballester, L.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz.

Objetivos: La infección por *Rickettsias* es una causa infraestimada de parálisis facial en otras regiones endémicas de Europa. Apenas disponemos de casos descritos en la literatura de parálisis facial bilateral (PFB) secundarios a esta entidad. Descripción de una serie de casos clínicos de PFB secundaria a infección por *Rickettsia conorii*.

Material y métodos: Estudio observacional con selección de ingresados por PFB entre 2021 y 2024 en hospital de tercer nivel. Se revisan 115 casos, detectándose un total de siete casos de PFB, en tres de los cuales se observó asociación con datos de infección aguda por *R. conorii*. Se recogen datos clínicos, títulos de anticuerpos IgG *R. conorii* en suero, datos electromiográficos (EMG) y neuroimagen (RMN).

Resultados: Se describen 3 pacientes, dos mujeres y un hombre, ingresados por PFB de < 15 días de evolución. Todos presentaron cefalea y asociaron respectivamente artromialgias; eritema palmar bilateral y neuropatía del III NC. En todos los casos, títulos de anticuerpos. IgG contra *R. conorii* > 1/320. En los dos primeros, lesión axonal moderada-grave reciente de ambos nervios faciales en EMG y captación bilateral de gadolinio en porciones intracanalicular y ganglio de Gasser en RMN. Los tres pacientes reconocieron exposición a garrapatas, sin picadura o escara necrótica. Todos presentaron evolución tórpida de PFB pese tratamiento con doxiciclina y prednisona. En todos se descartaron otras causas reconocidas de PFB.

Conclusión: La infección por *R. conorii* es probablemente una causa infraestimada de PFB en nuestro medio. Recomendamos incluir estudio serológico de *R. conorii* en pacientes con PFB, dadas sus potenciales implicaciones terapéuticas y pronósticas.

21397. SERIE DE CASOS DE ENCEFALITIS MEDIADA POR PARVOVIRUS B19 EN UN HOSPITAL TERCARIO

Obregón Galán, J.¹; Ortega Macho, J.¹; Malaret Segurado, M.¹; Gutiérrez Bedía, P.¹; Maruri Pérez, A.¹; García Ron, A.²; Arias Vivás, E.²; Ginestal López, R.¹; Marcos Dolado, A.¹; López Valdés, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Servicio de Neuropediatría. Hospital Clínico San Carlos.

Objetivos: La encefalitis mediada por parvovirus B19 es una entidad poco representada en la literatura con descripciones heterogéneas en lo que respecta a fisiopatología, sintomatología y curso evolutivo.

Material y métodos: Tres pacientes sanos traídos a Urgencias entre diciembre 2023 y mayo 2024. Una niña de 4 años con fiebre, tendencia a la somnolencia, movimientos coreicos de brazos y habla escándida. Un varón de 24 años con alteración conductual y discinesias orofaciales tras una primera crisis tónico-clónica generalizada. Un niño de 7 años con debut de estatus epiléptico convulsivo.

Resultados: Todos los pacientes eran inmunocompetentes. Hubo alteración del nivel de conciencia y fiebre en el seguimiento en el 100% de los casos. El 66% de casos presentó movimientos intrusivos, así como