

COMPARACIÓN DE CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS ENTRE PACIENTES CON ENCEFALITIS AUTOINMUNE CON Y SIN PRESENCIA DEL ANTICUERPO ANTI RECEPTORES N-METIL-D-ASPARTATO EN MÉXICO EN UN TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

González-González JF¹ , Viguera-Hernández AP¹ , Rodríguez-Rivas R¹ , Rivera-López S¹ , Rivas-Alonso V¹ , Corona-Vázquez T^{1,2} , Flores-Rivera JJ¹ 

1. Departamento de Enfermedades Neurodegenerativas, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Ciudad de México, México. 2. División de Estudios de Posgrado. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México.

recibido: 18-05-2023 aceptado: 26-06-2023 publicado: 21-11-2023

Objetivo: Comparar evolución clínica entre pacientes con encefalitis autoinmune (EA) con presencia del anticuerpo anti-NMDA contra otro grupo con diagnóstico clínico según los criterios de Graus del 2016 sin anticuerpo.

Antecedentes: La EA comprende un espectro de patologías con afectación inflamatoria inmunomediada del sistema nervioso central (SNC). Se asocia a anticuerpos contra superficie de células neuronales y proteínas sinápticas. La detección de anticuerpos específicos establece el diagnóstico definitivo, sin embargo, no todos los biomarcadores asociados están disponibles de manera comercial y algunos aún se están investigando, por lo que su ausencia tanto en LCR o suero no excluye la presencia de la enfermedad.

Métodos: Es un estudio descriptivo retrospectivo con pacientes en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía con diagnóstico de EA entre los años 2013 a 2020. Este trabajo es un addendum del protocolo con registro **86/19**. Se incluyeron pacientes divididos en dos grupos, se describieron y compararon la evolución clínica y características sociodemográficas de ambos grupos. El análisis estadístico se realizó mediante el software SPSS v.26.

Resultados: Se incluyeron 143 pacientes con EA. En el primer grupo 91 pacientes con el anticuerpo positivo, el segundo 54 pacientes sin el anticuerpo. En ambos grupos el principal sexo afectado fue el femenino. La enfermedad se presentó 6 años

antes en la mediana de edad en el grupo con el anticuerpo presente en comparación del grupo sin anticuerpo ($p=0.003$), así mismo la cantidad de días de estancia intrahospitalaria fue 15 días mayor ($p<0.001$). Los días entre el inicio de los síntomas y el ingreso no mostró significancia estadística, sin embargo, fueron 6 días menos en promedio.

Entre los síntomas graves como estatus epiléptico se encontró mayor incidencia en el grupo con el anticuerpo presente de en el 25.3% contra un 7.4% de grupo sin anticuerpo ($p=0.008$). En los criterios diagnósticos de Graus del 2016 se objetivó una diferencia global con mayor incidencia de presentación en el grupo con anti-NMDA. (Véase **Tabla 1**)

Conclusión: La EA es una enfermedad poco descrita en México, el estudio y descripción de las características clínicas y sociodemográficas nos da un mayor panorama de la presentación y desarrollo de este grupo heterogéneo, con presentación más agresiva y temprana cuando el anticuerpo está presente.

Palabras clave: *Encefalitis, autoinmune, anti receptor NMDA.*



Tabla 1 . Características de los pacientes con encefalitis autoinmune

Características basales de la población n= 143					
	Anti NMDA positivo n=91		Anti-NMDA negativo n=54		P
Edad**	25 (20-32)		31 (20-47.5)		0.003
Años de escolaridad **	12 (9-14.25)		11 (6-14)		0.54
Días entre inicio de síntomas e ingreso	22 (10-42.5)		28 (11-60)		0.22
DEIH**	37 (23-55.25)		22 (16.5-40)		<0.001
Variables	Frecuencias	Porcentajes	Frecuencias	Porcentajes	
Sexo*					0.62
Mujer	29	53.7	45	49.5	
Hombre	25	46.3	46	50.5	
Estado civil *					0.43
Soltero(a)	63	69.2	24	44.4	
Casado(a)	20	22	22	40.8	
Unión libre	7	7.7	5	9.3	
Divorciado(a) / Separado(a)	1	1.1	2	3.7	
Viudez	0	0	1	1.9	
Recaídas*					0.25
Si	11	12.1	3	5.6	
No	80	87.9	51	94.4	
Fase prodrómica* n=70					0.17
Si	48	52.7	22	40.7	
No	43	47.3	32	59.3	
Psicosis* n=114					0.20
Si	74	81.3	40	74.1	
No	17	18.7	14	25.9	
Presencia de teratoma* n=12					0.03
Si	11	12.1	1	1.9	
No	80	87.9	53	98.1	
Ideación suicida* n=22					0.45
Si	12	13.3	10	18.5	
No	78	86.7	44	81.5	
Catatonía maligna* n=19					0.92
Si	15	16.5	4	7.4	
No	76	83.5	50	92.6	
Estado epiléptico+ n=27					0.008
Si	23	25.3	4	7.4	
No	68	74.7	50	92.6	
Criterios de Graus 2016					
Inicio Agudo* n=133	84	92.3	49	90.7	0.74
Síntomas cognitivos* n=136	87	95.6	49	90.7	0.29
Alteración del lenguaje* n=97	66	72.5	31	57.4	0.46
Crisis convulsivas* n=84	65	71.4	19	35.2	<0.001
Movimientos anormales* n=81	57	62.6	24	44.4	0.039
Alteración de la conciencia* n=66	41	45.5	25	46.3	0.51
Disautonomías* n=61	44	48.4	17	32.1	0.08
Anormalidades en EEG* n=104	76	83.5	28	51.9	<0.001
Anormalidades en LCR* n=68	49	53.8	19	35.2	0.03

*Se realizó prueba de chi-cuadrado

+ Se realizó prueba exacta de Fisher

** Representadas con mediana y RIQ 25-75 por distribución libre; Se realizó prueba de U de Mann-Whitney

Abreviaciones: NMDA=anti receptores N-metil-D-aspartato; DEIH=Días de estancia intrahospitalarios; EEG=electroencefalograma; LCR=Líquido cefalorraquídeo

