

# COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS EN PACIENTES CON ENCEFALITIS ANTI-NMDAR DEFINIDA EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

Martínez-Angeles Victoria<sup>1</sup>, Ramírez-Bermúdez Jesús<sup>1</sup>, Espínola-Nadurille Mariana<sup>1</sup>, López-Hernández Juan Carlos<sup>2</sup>, Martínez Carrillo Francisco M.<sup>1</sup>, Rivas-Alonso Verónica<sup>3</sup>, Flores Rivera José de Jesús<sup>3</sup>, Cruz-Pérez Jocelyn<sup>4</sup>

1. Departamento de Neuropsiquiatría, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; 2. Departamento de Urgencias, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; 3. Departamento de Neurología, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; 4. Unidad de Terapia Intensiva, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

recibido: 24-05-2023 aceptado: 22-06-2023 publicado: 21-11-2023

**Objetivo:** Comparar las complicaciones intrahospitalarias entre pacientes con encefalitis antiNMDAR definida y controles (pacientes con presentación subaguda y banderas rojas para encefalitis autoinmune con un diagnóstico final diferente a encefalitis antiNMDAR).

**Antecedentes:** Desde las primeras descripciones de la encefalitis antiNMDAR a la actualidad, existe poca información sobre las complicaciones intrahospitalarias con las que cursan estos pacientes. Conocer estas complicaciones permitirá establecer mejores estrategias para su manejo, buscando disminuir la morbimortalidad de la enfermedad.

**Métodos:** Estudio de cohorte (**registro 53/16**), con un muestreo de casos consecutivos, según criterios de selección (pacientes con presentación subaguda y banderas rojas para encefalitis autoinmune). Se clasificaron en 2 grupos: pacientes con encefalitis antiNMDAR definida (Graus et al, 2016) y un grupo control. Se realizó un análisis comparativo de las complicaciones intrahospitalarias entre los grupos (**Tabla 1**).

**Resultados:** Entre 2013-2022, se incluyeron 235 pacientes con presentación subaguda y banderas rojas para encefalitis autoinmune; 60.42% (142) recibieron un diagnóstico de encefalitis antiNMDAR definida y 39.57% (93) recibieron un diagnóstico diferente. Los pacientes con encefalitis antiNMDAR definida presentaron diferencia significativa ( $p < 0.05$ ) en complicaciones intrahospitalarias como estancia en UTI, intubación orotraqueal, neumonía, infección de vías urinarias, alteraciones hidroelectrolíticas, sepsis, gastrostomía, traqueostomía y muerte. Se encontró una diferencia significativa en el promedio de los días de estancia intrahospitalaria entre los grupos ( $47.4 \pm 36.6$  vs  $31.6 \pm 22.7$ ,  $p < 0.001$ ).

**Conclusiones:** Los pacientes con encefalitis antiNMDAR definida tuvieron un mayor número de complicaciones intrahospitalarias comparado con el grupo control, así como una mayor mortalidad y cantidad de días de estancia intrahospitalaria.

**Palabras clave:** *Encefalitis anti-NMDAR, complicaciones intrahospitalarias, encefalitis autoinmune*

**Tabla 1.** Complicaciones intrahospitalarias entre los grupos de estudio

VARIABLE	Encefalitis antiNMDAR definida N=142	Controles N=93	p
Estancia en UTI, n (%)	40 (28.7)	13 (14.4)	0.008
Intubación orotraqueal, n (%)	41 (29.5)	9 (10.0)	<0.001
Neumonía, n (%)	55 (39.5)	14 (15.5)	<0.001
Infección de vías urinarias, n (%)	45 (32.3)	14 (15.5)	0.003
Alteraciones hidroelectrolíticas, n (%)	26 (18.7)	5 (5.5)	0.003
Síndrome neuroléptico maligno, n (%)	13 (9.3)	3 (3.3)	0.065
Sepsis, n (%)	27 (19.4)	6 (6.6)	0.005
Gastrostomía, n (%)	24 (17.3)	4 (4.4)	0.002
Traqueostomía, n (%)	30 (21.5)	5 (5.5)	0.001
Muerte, n (%)	9 (6.4)	1 (1.1)	0.047
Días de estancia intrahospitalaria, promedio (DE)	47.4 (+/- 36.6)	31.6 (+/- 22.7)	<0.001

