

# DISFUNCIÓN AUTONÓMICA EN ENCEFALITIS AUTOINMUNE CON ANTICUERPOS CONTRA EL RECEPTOR NMDA QUE INGRESARON A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN MÉXICO

Vigueras-Hernández AP<sup>1</sup>, Gonzalez-Gonzalez JF<sup>1</sup>, Rodriguez-Rivas R<sup>1</sup>, Rivera-Lopez S<sup>1</sup>, Alcocer-Villanueva H<sup>1</sup>, Coutinho-Thomas DJ<sup>1</sup>, Flores-Rivera JJ<sup>1</sup>, Corona-Vázquez T<sup>1,2</sup>, Rivas-Alonso V<sup>1</sup>

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

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

**Objetivo:** Describir las disfunciones autonómicas (DA) y complicaciones en pacientes con encefalitis autoinmune con anticuerpos contra receptor NMDA (EAantiNMDAr) ingresados a unidad de cuidado intensivo (UCI).

**Antecedentes:** La DA es una manifestación frecuente de la EAantiNMDAr, reportada con prevalencia del 25 a 45%, siendo la taquicardia sinusal (TS), la presentación más frecuente hasta en un 69.9%. Suele ser de mal pronóstico, al relacionarse con infecciones y estatus epiléptico.

**Métodos:** Estudio transversal, descriptivo, incluyó a pacientes con EAantiNMDAr ingresados a terapia intensiva del 2010-2022. Este trabajo es un addendum del protocolo con registro 86/19. Se realizó análisis estadístico con el software IBM SPSS v.26.

**Resultados:** Se incluyó a 21 pacientes, edad media 32.67 años (IC21-58), sexo femenino (69.1%). El 33.3% ingresó por estado epiléptico, el resto por disautonomía. A su ingreso el 71.4% presentó TS, 61.9% presentó hipotensión arterial, 61.9% hiperpnea, 38.1% retención urinaria, descartándose infecciones sistémicas. En urgencias el promedio de la frecuencia cardiaca fue de 93.9 lpm (SD17.6), respiratoria de 19.6 (SD2.2), presión sistólica 118.3 mmHg (SD10.5) y diastólica 74.24 mmHg (SD7.5), a su ingreso a UCI con media de la frecuencia cardiaca de 93.2 lpm (46-164 SD28.8), con frecuencia respiratoria 19.9 (12-28 SD19.9), presión sistólica 120.7 mmHg (70-182, SD22.4) y diastólica 71.4 mmHg (50-92, SD13.3), se compararon las medias de los signos vitales en urgencias y UCI con prueba U de Mann-Whitney, llama la atención los intervalos más amplios de la frecuencia cardiaca, presión arterial y frecuencia respiratoria, en UCI, que a su ingreso a urgencias. Al comparar por etiología de ingreso, los pacientes con estado epiléptico tuvieron mayor presentación de bradicardia sinusal 80% (p=0.011), 85.7% presentó hipopnea central (p=0.005), contradictorio a la baja presentación de desaturación en el 14.3%.

**Conclusión:** En nuestro estudio encontramos una prevalencia similar a lo descrito en la literatura internacional. Dentro de los parámetros indicadores de DA, la TS fue la más frecuente. Hasta 1/3 de nuestros pacientes con TS requirieron ser ingresados la UCI Por lo que puede ser un marcador de mal pronóstico, pudiendo relacionarse infecciones respiratorias y estatus epiléptico. Por lo que se requiere realizar un estudio prospectivo, comparando con grupo control, de aquellos pacientes que no requirieron ingreso a UCI.

**Palabras clave:** disautonomía, encefalitis anti-NMDAR, terapia intensiva.

**Tabla 1.** Signos vitales de los pacientes con EA con anticuerpos antiNMDAr que ingresaron a UCI

	N	Mínimo	Máximo	Media	SD
FC promedio Urgencias	21	52.42	115.00	93.9748	17.40892
FR promedio Urgencias	21	15.21	23.50	19.6705	2.28735
TA sistólica promedio Urgencias	21	100.00	144.62	118.3414	10.57070
TA diastólica promedio Urgencias	21	60.00	89.58	74.2457	7.50039
SatO2 promedio Urgencias	21	90.00	99.00	94.5895	3.03953
FC ingreso UTI	21	46	164	93.20	28.851
FR ingreso UTI	21	12	28	19.95	4.136
TA sistólica ingreso UTI	21	70	182	120.70	22.499
TA diastólica ingreso UTI	21	50	92	71.40	13.304
SatO2 ingreso UTI	21	81	99	93.83	4.731
FC egreso	21	53	150	95.33	23.337
FR egreso	21	12	27	18.86	3.468
TA sistólica Egreso	21	100	160	115.43	17.676
TA diastólica Egreso	21	56	90	73.10	9.899
SatO2 Egreso	19	90	98	94.42	2.673

Abreviaturas: FC (frecuencia cardiaca), FR (frecuencia respiratoria), TA (tensión arterial), UCI(unidad de terapia intensiva)SatO2(saturación de oxígeno)

