



# Neurology perspectives



## 17978 - SÍNDROME CORDONAL POSTERIOR POR DÉFICIT DE COBRE

*Palomino Cardozo, N.C.; López Sanz, C.; Valle Peñacoba, G.; Ros González, M.I.; Freire Lázaro, M.; Varas Martín, E.; Simón Campo, P.; Chavarría Miranda, A.; Hernández Pérez, I.*

*Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir la importancia de causas poco frecuentes de síndrome cordonal posterior, como puede ser el déficit de cobre cuando se han excluido otras causas. Presentamos un caso clínico de un paciente con síndrome cordonal posterior por deficiencia de cobre.

**Material y métodos:** Varón de 82 años con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial y anemia ferropénica. Consulta por trastorno sensitivo de 12 días de evolución consistente en parestesias ascendentes de miembros inferiores hasta región abdominal y alteración de la marcha. En la exploración destaca hiporreflexia, apalestesia de miembros inferiores con nivel sensitivo D8, alteración propioceptiva y marcha atáxica taloneante.

**Resultados:** Durante el ingreso se realiza hemograma con anemia microcítica hipocrómica, marcadores tumorales negativos, autoinmunidad normal, serología negativa. RM columna dorsolumbar sin mielopatía. LCR normal. EMG inicial; polineuropatía sensitivo motora axonal crónica de MMII leve moderada. Vitamina B12 en límite inferior. Deficiencia de cobre con ceruloplasmina en niveles límite. EMG control; severa afectación de la conducción sensitiva central bilateral. Iniciamos suplemento de cobre elemental en paciente con ataxia sensitiva por deficiencia de cobre.

**Conclusión:** La ataxia sensitiva con afectación de los cordones posteriores constituye un reto diagnóstico cuando se descartan las causas más comunes como son el déficit de vitamina B12, sífilis o esclerosis múltiple y cuando las pruebas complementarias no confirman nuestra sospecha clínica, por lo que es importante reevaluar y tener en cuenta que no son absolutas y que debemos confiar en el diagnóstico clínico. También tener presente que la deficiencia de cobre constituye una de las causas del síndrome cordonal posterior.