



# Neurology perspectives



## 17528 - LOS DÉFICITS NUTRICIONALES EN LA NEUROLOGÍA

Freixa Cruz, A.<sup>1</sup>; Paul Arias, M.<sup>1</sup>; Baraldés Rovira, M.<sup>1</sup>; García Díaz, A.<sup>1</sup>; Riba Llena, Y.<sup>2</sup>; Gallego Sánchez, Y.<sup>1</sup>; Sanahuja Montesinos, J.<sup>1</sup>; Quílez Martínez, A.<sup>1</sup>; Sancho Saldaña, A.<sup>1</sup>; Vázquez Justes, D.<sup>1</sup>; Purroy García, F.<sup>1</sup>; Mauri Capdevila, G.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Santa María.

### Resumen

**Objetivos:** Los déficits nutricionales están relacionados con cuadros neurológicos de distinta presentación clínica. Se pretende mostrar la variabilidad clínica de la afectación neurológica relacionada con los déficits nutricionales.

**Material y métodos:** Se presentan tres casos clínicos.

**Resultados:** El primer caso trata de un varón de 70 años exconsumidor reciente de alcohol y en tratamiento crónico con esomeprazol que inició un síndrome cerebeloso agudo. Se realizó una RM craneal que objetivó una hiperintensidad en el nódulo del lóbulo floculonodular cerebeloso. Analíticamente se observó hipomagnesemia, cuya corrección se siguió de una evolución satisfactoria. El segundo caso consiste en un hombre de 67 años con consumo crónico de alcohol que inició nistagmo bilateral horizontal y marcha atáxica. La RM craneal visualizó una hiperintensidad en la secuencia T2 y restricción en la difusión localizada en ambos tálamos. Se orientó como encefalopatía de Wernicke. El diagnóstico se confirmó con evidencia de déficit de vitamina B1 y se inició tiamina. El paciente presentó mejoría de la clínica atáxica con persistencia del déficit mnésico. El tercer caso trata de una mujer de 47 años que presentó una clínica progresiva de pérdida de agudeza visual con discromatopsia bilateral que se orientó como neuropatía óptica. Se objetivaron déficits vitamínicos de vitamina A y B9 con estudio LCR y autoinmunitario negativo. Se inició tratamiento con suplementación vitamínica.

**Conclusión:** Los estados carenciales se pueden manifestar con múltiples presentaciones neurológicas. Su manejo terapéutico precoz disminuye el riesgo de secuelas. Los déficits nutricionales deben ser considerados dentro del diagnóstico diferencial en la práctica clínica habitual.