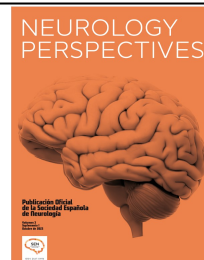




# Neurology perspectives



## 19814 - Encefalopatía de Wernicke con imagen característica y tríada clásica: Por todos conocidos, pero de presentación inusual

Capra Remedi, M.<sup>1</sup>; Gómez López de San Román, C.<sup>1</sup>; Blümel Yarleque, M.<sup>1</sup>; Caballero Sánchez, L.<sup>1</sup>; Cerdán Santacruz, D.<sup>1</sup>; Castrillo Sanz, A.<sup>1</sup>; Mendoza Rodríguez, A.<sup>1</sup>; Álvarez de Eulate García, M.<sup>2</sup>; Rodríguez Flores, P.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Segovia; <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Complejo Asistencial de Segovia.

### Resumen

**Objetivos:** La encefalopatía de Wernicke (EWe) es un síndrome clínico secundario a deficiencia de tiamina y caracterizado por una tríada de oftalmoplejía, confusión y ataxia. Presentamos un caso llamativo por la presencia de los tres elementos clínicos clásicos, así como neuroimagen característica.

**Material y métodos:** Varón de 49 años con enolismo activo, traído a Urgencias por confusión, inestabilidad con caídas frecuentes y diplopía de una semana de evolución. La TC craneal no mostró alteraciones significativas decidiéndose ingreso para completar estudio.

**Resultados:** Se solicitaron niveles de B1 y actividad de transketolasa eritrocitaria y se inició tratamiento con tiamina. Si bien las pruebas de laboratorio fueron normales, la RMN mostró hiperseñal en secuencias TR largo de manera bilateral y simétrica en región dorsomedial de ambos tálamos, sin restricción en difusión, junto con hipercaptación de cuerpos mamilares tras contraste, apoyando el diagnóstico. Tras 10 días de tratamiento el paciente mostró mejoría importante de su encefalopatía, así como de la ataxia de la marcha persistiendo un leve nistagmus y dificultad en la acomodación.

**Conclusión:** La EWe es una entidad comúnmente asociada a estados nutricionales carenciales como aquellos asociados al enolismo crónico. Aunque nos podemos apoyar en pruebas de laboratorio, los resultados normales no descartan su diagnóstico, siendo este clínico en base a la “tríada clásica”, a pesar de que su presencia es una excepción más que la regla, encontrándose en menos de un tercio de casos. Por ello es importante mantener un alto índice de sospecha e iniciarse la administración de tiamina de forma temprana, ya que sin tratamiento puede conducir a coma e incluso a la muerte.