



19104 - Hemicorea aguda como síndrome paraneoplásico asociado a un linfoma de Hodgkin clásico

Hernández Vitorique, P.¹; Morales García, E.¹; Vicente Domínguez, M.¹; León Plaza, O.¹; Carrillo Linares, J.²; Hamad Cueto, O.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Virgen de la Victoria; ²Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen de la Victoria.

Resumen

Objetivos: La corea es un síndrome hipercinético que puede estar relacionado con múltiples causas. En ocasiones se relaciona con tumores, siendo infrecuentes los linfomas y, hasta nuestro conocimiento, únicamente 2 casos publicados de linfoma de Hodgkin.

Material y métodos: Descripción de un cuadro paraneoplásico de hemicorea aguda como debut de un linfoma de Hodgkin.

Resultados: Mujer de 79 años, con factores de riesgo vascular y plaquetopenia autoinmune, que presenta cuadro de instauración brusca de hemicorea izquierda, con adenopatías generalizadas en la exploración, sin fiebre ni otra clínica. Niega bloqueantes dopaminérgicos ni otros fármacos asociados a corea. En la analítica al ingreso destaca plaquetopenia de 93.000 y linfopenia de 520 células/mm³ sin leucopenia, ni otras alteraciones. El TC craneal solo mostró enfermedad de pequeño vaso y el estudio neurovascular fue anodino. La analítica programada fue normal, incluyendo autoinmunidad, onconeuronales y antineuropilo en sangre y líquido cefalorraquídeo (LCR), antiGAD65 y antiIgLON5. En la RM craneal se objetivó atrofia generalizada y un quiste aracnoideo frontal derecho. El estudio de citobioquímica, cultivo y PCR de múltiples microorganismos en LCR fue normal. En el PET-TC se confirmaron adenopatías patológicas supra e infradiafragmáticas, realizándose la biopsia de una adenopatía axilar con hallazgos histológicos compatibles con linfoma de Hodgkin clásico. La corea mejoró notablemente con tratamiento sintomático con risperidona y corticoides.

Conclusión: Aunque infrecuente, la corea paraneoplásica puede ser la primera manifestación de un tumor y es necesario tenerlo en cuenta en el diagnóstico diferencial. Más estudios sobre la relación del linfoma de Hodgkin y la corea son necesarios para esclarecer su fisiopatología.