



Neurology perspectives



20064 - *STROKE MIMIC* POR SÍNDROME DE CEFALEA TRANSITORIA CON DÉFICITS NEUROLÓGICOS ASOCIADOS Y PLEOCITOSIS EN LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (HANDL)

Cisneros Llanos, J.; Velayos Galán, A.; Domingo Santos, A.; Martín Álvarez, R.; Rodado Mielles, S.; Calvo Anzola, M.; Rambalde, E.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario La Mancha Centro.

Resumen

Objetivos: El síndrome de cefalea transitoria con déficits neurológicos asociados y pleocitosis en líquido cefalorraquídeo (HaNDL) es una entidad autolimitada y benigna, que cursa con episodios de focalidad neurológica deficitaria de varias horas de duración, asociados a cefalea de alta intensidad y linfocitosis en líquido cefalorraquídeo (LCR). Se trata de una entidad infrecuente con excelente pronóstico. Se presenta el caso de un *stroke mimic* por síndrome HaNDL.

Material y métodos: Varón de 31 años, fumador, que acude como Código Ictus por síndrome deficitario hemisférico derecho completo (TACI derecho) de 2 horas de evolución y cefalea en trueno asociada.

Resultados: En la exploración se objetiva PA 140/80 mmHg, síndrome hemisférico derecho completo y signos meníngeos. En la TC multimodal urgente, hipoperfusión en territorio de ACM izquierda, sin datos de isquemia aguda en TC basal ni oclusiones vasculares en angioTC. Se realiza punción lumbar para estudio de LCR, con 298 leucocitos (95% mononucleares), proteínas 175 mg/dl, glucosa 64 mg/dl y estudios microbiológicos negativos. El paciente presenta resolución completa de los síntomas a las 5 horas desde el inicio.

Conclusión: Ante la presencia de focalidad neurológica deficitaria asociada a cefalea en trueno y linfocitosis en LCR, es necesario incluir en el diagnóstico diferencial el síndrome HaNDL, además del síndrome de vasoconstricción cerebral reversible o una meningoencefalitis infecciosa. El pronóstico del síndrome HaNDL es generalmente bueno, su tratamiento es sintomático y son frecuentes las recurrencias en los primeros 3 meses. Es importante conocer este síndrome para poder identificarlo en la práctica clínica.