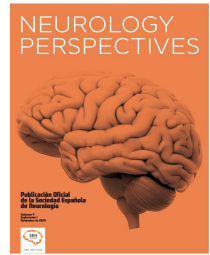




Neurology perspectives



20120 - ¿PUEDE CONFUNDIRSE EL TRASTORNO DEL ESPECTRO DE NEUROMIELITIS ÓPTICA CON LA ENCEFALOPATÍA DE WERNICKE? REPORTE DE UN CASO

Escobar Segura, V.

Servicio de Neurología. Hospital Son Llàtzer.

Resumen

Objetivos: Destacar la importancia del diagnóstico diferencial entre la encefalopatía de Wernicke (EW) y el trastorno del espectro de neuromielitis óptica (NMOSD). Se presenta un caso en el que las manifestaciones clínicas y radiológicas iniciales sugirieron EW, pero la evolución del caso y estudios adicionales condujeron a un diagnóstico de NMOSD.

Material y métodos: Una mujer de 68 años con antecedentes de hipertensión arterial, ingresada repetidamente por síntomas gastrointestinales y neurológicos, como vómitos, diplopía y confusión. Se emplearon diversas herramientas diagnósticas, incluyendo resonancia magnética nuclear (RMN) cerebral y medular, análisis de líquido cefalorraquídeo (LCR) y serología específica para anticuerpos IgG contra la acuaporina 4 (AQP4-IgG).

Resultados: La RMN cerebral mostró hiperintensidades en T2 y FLAIR en las porciones dorso mediales de ambos tálamos, regiones periventriculares y en los tubérculos mamilares, sospechosas de EW. No obstante, el tratamiento con tiamina IV no mejoró significativamente su estado, y la paciente empeoró, desarrollando paraparesia progresiva y somnolencia. La punción lumbar reveló pleocitosis linfocítica leve, y la RMN medular mostró una mielitis longitudinalmente extensa. Los estudios serológicos confirmaron la presencia de AQP4-IgG, lo que redirigió el diagnóstico hacia NMOSD. El tratamiento se ajustó a esteroides IV en altas dosis, plasmaféresis y de mantenimiento con rituximab, las cuales tuvieron un éxito limitado.

Conclusión: Este caso destaca la importancia de considerar NMOSD en pacientes con manifestaciones clínicas y radiológicas que sugieren EW, especialmente cuando no existen los factores de riesgo clásicos de EW. Una diferenciación precisa entre estas condiciones es esencial para un tratamiento adecuado y para evitar retrasos en la atención.