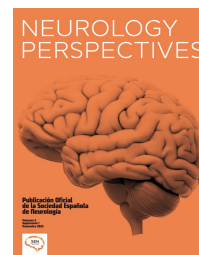




Neurology perspectives



22325 - PARÁLISIS PERIÓDICA HIPOPOTASÉMICA ASOCIADA A TIROTOXICOSIS. REPORTE DE UN CASO

Martínez Palicio, M.; Orejón Sánchez, A.; Alonso Vallín, D.; García Gracia, V.; Quintana López, B.; Siso García, P.

Servicio de Neurología. Hospital de Cabueñes.

Resumen

Objetivos: La parálisis periódica hipopotasémica (PPH) es una canalopatía infrecuente, mayoritariamente genética. Existen causas secundarias más infrecuentes, como la debida a tirotoxicosis, más frecuente en varones asiáticos, y debut más tardío entre los 30-50 años. Se manifiesta con episodios recurrentes de hipopotasemia debido a hiperactividad de la bomba Na^+/K^+ , estimulación β_2 -adrenérgica e hiperinsulinemia, inducidas por hormona tiroidea. Clínicamente, cursa con tetraparesia proximal. Su tratamiento agudo es la reposición de potasio. El preventivo incluye betabloqueantes, manejo del hipertiroidismo y evitar desencadenantes.

Material y métodos: Descripción de un caso clínico de PPH tirotóxica.

Resultados: Varón de 28 años, natural de Ecuador, con obesidad, exfumador y consumo esporádico de alcohol. Sin antecedentes familiares relevantes. Consulta por calambres y debilidad en MMII tras consumo de alcohol y comida copiosa. Relata episodios previos de calambres más leves. A la exploración presenta paraparesia proximal con reflejos presentes salvo aquíleos. En estudios urgentes únicamente destaca hipopotasemia. Tras reposición de potasio, normaliza valores séricos y mejora clínicamente en 24 horas. En estudios analíticos datos de tirotoxicosis (T_3/T_4 libres elevadas). Se confirma autoinmune con elevación de anticuerpo antirreceptor-TSH. Se inicia tratamiento con antitiroideos y betabloqueantes y es dado de alta. En seguimiento, presenta nuevos episodios por incumplimiento terapéutico y consumo excesivo de carbohidratos.

Conclusión: La PPH es una canalopatía rara, mayoritariamente de causa genética. Exponemos el caso de un paciente no asiático con diagnóstico de PPH tirotóxica, suponiendo este un hallazgo excepcional en nuestro medio; no obstante, debemos tenerlo en cuenta como diagnóstico diferencial para realizar un enfoque terapéutico adecuado y evitar intervenciones erróneas.