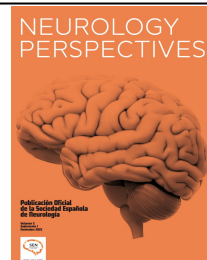




Neurology perspectives



21839 - HIPERMETRÍA SACÁDICA COMO PARTE DE UN SÍNDROME CLÍNICO CEREBELOSO ADQUIRIDO TRAS UN GOLPE DE CALOR

Jiménez Clopés, C.; Gordo Mañas, R.; Rovira Sirvent, D.; Casajús García, A.; Bravo Blanco, I.; Estrella Domínguez, Y.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen

Objetivos: Descripción de un caso clínico con alteración oculomotora en contexto de un síndrome cerebeloso adquirido tras un golpe de calor.

Material y métodos: Presentación de un caso clínico (anamnesis, exploración física y grabación de los hallazgos clínicos), y su revisión bibliográfica.

Resultados: Mujer de 53 años con antecedentes personales de migraña episódica, dermatitis atópica, úlceras gástricas y trastorno del estado de ánimo, en tratamiento con escitalopram, pantoprazol y propranolol, que ingresa en septiembre del 2023 en la UCI por golpe de calor, presentando coma, hipertermia y fallo multiorgánico con pruebas iniciales normales (ETT, TAC y RM craneal). Tras la fase aguda, se objetiva un síndrome cerebeloso adquirido con habla escandida, ataxia de la marcha, disimetría apendicular y alteración oculomotora en forma de hipermetría sacádica con RMN cerebral de control a los 3 meses normal.

Conclusión: La hipertermia debida a diferentes causas (golpe de calor, síndrome neuroléptico maligno, toxicidad por litio, etc.) puede provocar pérdida difusa grave de las células de Purkinje por vulnerabilidad selectiva a la temperatura. La pérdida de inhibición en los núcleos cerebelosos profundos se manifiesta característicamente con pérdida de control en las sacadas oculares en forma de hipermetría en la mirada horizontal. Es habitual la normalidad radiológica en el momento inicial y la aparición de atrofia cerebelosa generalizada en el curso evolutivo.