



## 295 - AFASIA SENSITIVA COMO PRESENTACIÓN DE ENCEFALOPATÍA DE WERNICKE

M. Miguélez González<sup>1</sup>, I. Miret Atxikallende<sup>2</sup>, N. Brox Torrecilla<sup>1</sup>, L. Arhip<sup>1</sup>, D. Muñoz Moreno<sup>1</sup>, L. González Fernández<sup>1</sup>, A.M. Rivas Montenegro<sup>1</sup>, I. Losada Gata<sup>1</sup>, I. Bretón Lesmes<sup>1</sup> y M. Motilla de la Cámara<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Cruces. Bilbao.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía bariátrica puede producir déficits de numerosos nutrientes y oligoelementos si no se suplementan de forma adecuada. Estas carencias pueden dar lugar a diferentes cuadros clínicos.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de un varón de 53 años con antecedente personal de cirugía de la obesidad mediante derivación biliopancreática 30 años antes (sin seguimiento ni tratamiento posterior), que al 11º día de ingreso en medicina interna por infecciones urinarias de repetición, presenta un episodio de bradipsiquia, afasia sensitiva y oftalmoparesia. Se sospecha encefalopatía de Wernicke y es tratado de forma precoz con dosis altas de tiamina, con la resolución completa del cuadro.

**Discusión:** La triada clásica de presentación de la encefalopatía de Wernicke, es decir, oftalmoparesia, ataxia y confusión, se observa en un bajo porcentaje de pacientes (10%), pudiendo, como en nuestro caso, presentarse con otra clínica como es la afasia sensitiva. Por tanto es fundamental sospechar dicha entidad para iniciar tratamiento, cuya dosis y duración no están estandarizadas en el momento actual.