Semergen. 2015;41 (Espec Congr):507

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2188 - 'Síndrome del conejo': parkinsonismo secundario en atención primaria

S. Pérez Gómez, L. Gómez Bonillo y R.L. Vázquez Alarcón

Médico de Familia. Centro de Salud Vera. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Antecedentes personales: HTA, hernia de hiato, diverticulosis colónica, hipoacusia neurosensorial. Tratamiento habitual: enalapril 20 mg/hidroclorotiazida 12,5 mg, omeprazol 20 mg, metamizol 575 mg. Anamnesis: mujer de 78 años, que acude a consulta refiriendo temblor en miembro superior izquierdo (MSI) y a nivel cefálico, siendo más acusado en región mandibular, especialmente en boca y labios aunque sin afectación lingual, de unos 6 meses de evolución. Se remite a Neurología filiándose como Temblor esencial e iniciando tratamiento con propanol con mejoría discreta, persistiendo el temblor oromandibular. Ante persistencia de la clínica, se interroga a la paciente sobre el consumo de fármacos, confesando la toma de flatoril® (Cleboprida 0,5 mg/Simeticona 200 mg) durante años, por meteorismo. Se indica abandono del fármaco apreciando una mejoría progresiva hasta desaparición completa del temblor.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: orientada, no focalidad neurológica, temblor de reposo de tipo parkinsoniano a nivel cefálico y en MSI, hipertonía en rueda dentada en MSI, ROT simétricos, marcha normal sin braceo izquierdo. Resto sin hallazgos. Pruebas complementarias: Bioquímica: creatinina: 0,98, colesterol: 218, LDL: 152, resto normal incluida TSH. Hemograma y coagulación: normales. Dat-scan negativo. TAC craneal: atrofia subcortical.

Juicio clínico: Síndrome del conejo. Parkinsonismo iatrogénico.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad de Parkinson, discinesia tardía, esclerosis múltiple, hipertiroidismo, ansiedad, enfermedad de Wilson, fármacos y tóxicos, insuficiencia hepática.

Comentario final: El síndrome del conejo es una alteración del movimiento involuntaria perioral y extrapiramidal, asociada con el uso prolongado de neurolépticos. Consiste en movimientos rápidos y regulares, incoordinados y sin finalidad aparente que comprometen la musculatura oromandibular, manifestándose como movimientos de la boca sin afección de la lengua; que simulan en apariencia a los movimientos de la boca del conejo. La cleboprida es un agente procinético, con actividad antidopaminérgica, que puede producir efectos extrapiramidales y trastornos del movimiento, siendo descritos parkinsonismo, discinesias agudas y tardías y distonías. Con el presente caso se pretende resaltar la importancia de una adecuada historia clínica incidiendo en fármacos u productos naturales que pueden considerase inocuos sin tener presentes los efectos iatrogénicos o interacciones que pueden ocasionar.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martí-Massó JF, Carrera N, Urtasun M. Newer drugs inducing parkinsonism. Abstracts, 9th International Symposium on Parkinson&#39s Disease, Jerusalem, Israel, 1988. p. 137.

2. Ortín Castaño A, Otero MJ, Martín Polo J. Síndrome del conejo originado por cleboprida, Medicina Clínica 2003;121(1).

3. Serrano Serrano ME, Álvarez Frejo M, Tabernero García J, Martín Martín S. Síndrome extrapiramidal por cleboprida. Aten Primaria. 1999;23:114-5.

4. Sempere AP, Mola S, Flores J. Distonía tardía tras la administración de clebopride. Rev Neurol. 1997;25:2051.

5. Martínez Martín P. Transient dyskinesia induced by clebopride. Mov Disord. 1993;8:125-6.

6. Jiménez Jiménez FJ, Cabrera Valdivia F, Ayuso Peralta L, Tejeiro J, Vaquero A, García Albea E. Persistent parkinsonism and tardive dyskinesia induced by clebopride. Mov Disord. 1993;8:125-6.

7. Todd R, Lippmann S, Manshadi M, Chang A. Recognition and treatment of rabbit syndrome, an uncommon complication of neuroleptic therapies. Am J Psychiat. 1983;140:1519-20.

8. Cuena Boy R, Macia Martínez MA. Toxicidad extrapiramidal a metoclopramida y a cleboprida: estudio de las notificaciones voluntarias de reacciones adversas al Sistema

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Español de Farmacovigilancia. Aten Primaria. 1998;21:289-95.

9. Yassa R, Lal S. Prevalence of the rabbit syndrome. Am J Psychiat. 1986;143:656-7.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.