



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/929 - Malnutrición y déficit de tiamina en pacientes con hábito enólico

I. Andrés Antolín^a, D. Díez Díez^b, P. Toral Buena^c, J.C. Estrada Timand^c y A.I. Iglesias Clemente^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pintor Oliva. Palencia. ^bMédico Residente. Centro de Salud La Puebla. Palencia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jardinillos. Palencia.

Resumen

Objetivos: Realizar un diagnóstico de sospecha de encefalopatía de Wernicke-Korsakoff (EFK) en pacientes con consumo crónico de alcohol con signos de desnutrición y aparición de clínica neurológica.

Metodología: Revisión sistemática de las últimas publicaciones sobre esta patología.

Resultados: La prevalencia de malnutrición asociada al consumo de alcohol, varía en función de la asociación con enfermedad hepática entre un 20-60% de los pacientes. Un estudio reciente refiere que no hay grandes diferencias de prevalencia independientemente de la enfermedad hepática. La malnutrición se produce por disminución del consumo calórico en la dieta, malabsorción de nutrientes, disminución de la síntesis y producción de proteínas. El grado de desnutrición dependerá de la cantidad de alcohol consumida, la calidad de la dieta, genética y la presencia de comorbilidades. El diagnóstico se basa en identificar dos o más de las siguientes características: astenia, pérdida de peso, disminución de masa muscular, de la fuerza o de grasa subcutánea y edemas. El déficit de tiamina se encuentra en el 80% de los pacientes con consumo de alcohol crónico. Produce neuropatía periférica, cardiomiopatía y EWK.

Conclusiones: La encefalopatía de Wernicke (EW) es una alteración neurológica temprana del déficit de tiamina y se caracteriza por encefalopatía, disfunción oculomotora y marcha atáxica. El síndrome de Korsakoff es una manifestación neuropsiquiátrica tardía de la EW caracterizada por amnesia selectiva anterógrada y/o retrógrada. El déficit cognitivo está presente entre el 50-70% de los consumidores crónicos de alcohol. La imagen radiológica más típica es el aumento de ventrículo y surcos, pero no está correlacionado con la severidad ni la duración del consumo. La recuperación puede ser posible con la abstinencia absoluta y un tratamiento nutricional correcto. Ante la sospecha de EW no se debe esperar a la confirmación por imagen. Es necesario el inicio precoz del tratamiento parenteral con tiamina. La administración temprana mejora la clínica ocular en horas y/o días. La recuperación de la función vestibular coincide con la mejoría de la marcha, la clínica de confusión puede durar hasta varias semanas. Las lesiones radiológicas se resuelven a la vez que la clínica.

Palabras clave: Malnutrición. Encefalopatía de Wernicke. Síndrome de Korsakoff.