Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S124

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1221 - DEGENERACIÓN COMBINADA SUBAGUDA MEDULAR POR ÓXIDO NITROSO, NUESTRA EXPERIENCIA

Paula Uriol Peralta[1] *y Mireia Colom i Guerra*[2]

[1]*Hospital Universitario de Terrassa, Terrassa, España.* [2]*CAP Terrassa Est, Terrassa, España.*

Resumen

Objetivos: Describir y comparar los casos de degeneración combinada subaguda medular (DCSM) secundaria al consumo crónico de óxido nitroso (N2O) en dos pacientes ingresados en medicina interna con parestesias en miembros inferiores.

Métodos: Se describen dos casos de DCSM secundaria al consumo crónico de N2O, diagnosticados en nuestro centro durante 2024, analizando el efecto del consumo crónico sobre el sistema nervioso central y comparando con casos descritos en la literatura.

Resultados: Caso 1: un varón de 20 años, de origen marroquí y consumidor habitual de cocaína, THC y N2O, presenta debilidad y parestesias ascendentes en extremidades inferiores (EEII) y superiores (EESS) con un mes de evolución. La exploración neurológica revela abolición de la sensibilidad fina, fuerza 3/5 en EEII y 4/5 en EESS, aumento de la base de sustentación, sensibilidad vibratoria abolida en EEII y disminuida en EESS, arreflexia rotuliana y aquílea bilateral, reflejo plantar flexor bilateral, y ataxia de la marcha. Los niveles de folatos son normales, la vitamina B12 es de 738 ?mol/L, y la punción lumbar muestra proteínas de 0,97 g/L sin otras alteraciones. Caso 2: una mujer de 21 años marroquí, con antecedentes de tuberculosis ganglionar y consumo habitual de N2O, ingresa por parestesias y debilidad en EEII. La analítica revela vitamina B12 de 122 pmol/L y folatos de 20,9 ?mol/L. La exploración muestra fuerza conservada en EESS, debilidad en EEII 4+/5, alteración sensitiva táctil, vibratoria y propioceptiva predominante en el lado izquierdo, dismetría dedo-nariz y talón-rodilla, reflejos bicipital derecho y rotuliano izquierdo débiles, resto abolidos, Romberg positivo y marcha inestable con lateralización izquierda. Ambos pacientes fueron sometidos a RNM medular, mostrando mielitis transversa cervical (C1-C5 en el caso 1 y C2-C6 en el caso 2). El electromiograma sugiere polineuropatía sensitivo-motora, predominantemente desmielinizante en el caso 1 y axonal en el caso 2. El tratamiento incluyó inmunoglobulinas en el caso 1 por sospecha de síndrome de Guillain-Barré, bolus de metilprednisolona (1 g por 5 días) y altas dosis de vitamina B12 en ambos casos, con evolución favorable, pero sin resolución completa.

Discusión: El óxido nitroso (N2O) es un gas medicinal utilizado en odontología y cirugía que se está popularizando como droga recreativa entre los jóvenes. Su consumo crónico bloquea la forma activa de la vitamina B12, impidiendo la síntesis de metionina y S-adenosilmetionina, lo que altera la producción de mielina. Esto provoca desmielinización cerebral, medular y del sistema nervioso periférico, anemia megaloblástica y atrofia del nervio óptico, manifestándose como degeneración combinada subaguda (DCS), polineuropatía periférica (PNP) y mielopatía. La presentación clínica de nuestros pacientes es comparable con los casos descritos en la literatura, con afectación motora y sensorial en las EEII, ataxia y aunque siendo

PNP más frecuente que DCS. El tratamiento incluye altas dosis de vitamina B12 y abstinencia de N2O, con posible suplementación de metionina.

Conclusiones: El uso recreativo de N2O puede causar graves alteraciones neurológicas, en ocasiones irreversibles. El reconocimiento temprano de los síntomas y un tratamiento oportuno permiten una recuperación casi completa, reduciendo las secuelas a largo plazo y mejorando la calidad de vida.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.