



ER-026 - SÍNDROMES PARANEOPLÁSICOS NEUROLÓGICOS

I. Trouillhet-Manso, G. Pérez-Vázquez, J. Puerto-Alonso, J. Bianchi-Llave

Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Presentamos una serie de casos, durante el último semestre del 2014 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Comarcal de la Línea de la Concepción, con el objetivo de estudiar los síndromes para neoplásicos neurológicos.

Métodos: Presentamos dos casos.

Resultados: Caso 1: mujer de 68 años con antecedente de cáncer de mama estadio IIA diagnosticado en el 2005, acude al Servicio de Urgencias por presentar episodio de trastornos en el comportamiento, con alteración del lenguaje, seguido de crisis comiciales generalizadas. En el estudio con resonancia magnética se visualizaba afectación evidente en la cara medial del lóbulo temporal derecho, siendo diagnosticado de encefalitis límbica. Caso 2: varón de 76 años que refiere clínica de parestesias y debilidad en miembros inferiores. Las investigaciones del laboratorio se observó disociación de albúmina-citológica en el LCR. En el electromiograma se objetivó una polineuropatía desmielinizante sensitivo-motora. Fue diagnosticado de síndrome de Guillain-Barré. El paciente empeoró dos meses refería clínica de disfagia con diagnóstico de adenocarcinoma gástrico.

Discusión: Los síndromes paraneoplásicos neurológicos son entidades complejas de difícil diagnóstico, y pueden afectar a cualquier parte del sistema nervioso. Son poco frecuentes y se producen como consecuencia de respuestas inmunes contra antígenos tumorales, que tienen reacción cruzada con antígenos neuronales. La encefalitis límbica para neoplásica (ELP) es un desorden infrecuente que se presenta con cambios en la personalidad, irritabilidad, problemas memoria y demencia. En un 70% de los casos presentan anomalías en los lóbulos temporales, puede ser uni o bilateral. La polineuropatías sensitivo motoras (SPN) es un grupo heterogéneo de trastornos, en los que no suelen encontrarse anticuerpos. Son neuropatías que aparecen en relación temporal cercana con el tumor y evolucionan rápidamente. El tratamiento de los SPN en general es poco satisfactorio, el principal objetivo en el manejo de cualquier síndrome paraneoplásico debe ser la identificación y tratamiento del cáncer.

Conclusiones: Dentro de los síndromes paraneoplásicos, la encefalitis límbica constituye una entidad poco frecuente y subdiagnosticada que incluso puede confundirse con un trastorno psiquiátrico, al igual que las polineuropatías sensitivo motoras. El diagnóstico y tratamiento temprano de la neoplasia es de suma importancia para evitar el daño neurológico irreversible.