

Nº 1019

Síndrome de desmielinización pontina a propósito de un caso.

Autores: Rodrigo Paz, José Lobato, Rodolfo Ruiz, Juan Duque, Belen Montani, Sandra Cano.

Clínica del valle, Comodoro Rivadavia , Chubut, Argentina

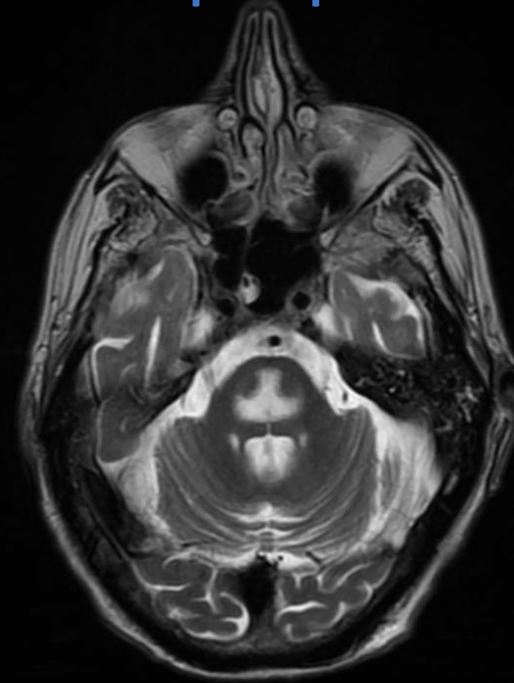
rodrigopazb@gmail.com



Síndrome de desmielinización pontina a propósito de un caso.

Introducción

El síndrome de desmielinización osmótica es un trastorno debilitante y con alto riesgo para la vida del paciente, que incluyen dos grandes componentes mielinolisis pontina central y mielinolisis pontina extrapontina.



Presentación del caso

Paciente masculino en la séptima década de la vida con antecedentes de consumo crónico de alcohol, hipertensión arterial e hiperplasia prostática, medicado con hidroclorotiazida, tamsulosina, el paciente presente deshidratación y constipación manejado con enema recta y oral, posterior presenta episodios de deposiciones acuosas múltiples. Paraclínicos relevantes; hemograma; hg 9.4, htc: 29% plaquetas: 369.00 creatinina. 0.7mg, ionograma; sodio 118mEq/l, potasio 2.7mEq/l, cloro: 95mEq/l se realiza corrección de los mismo en 24 horas con los valores de ionograma; Sodio: 128mEq/l, potasio: 3.1mEq/l y cloro: 99mEq/l, corrección realizada a aproximadamente 10 meq/l excediendo los 6 mEq/l día. Ocho días posterior a la reposición electrolítica el paciente presenta deterioro neurológico dado por pérdida de la fuerza con marcha limitada, realización de episodios psicóticos, asociado a episodios de apatía y ligera somnolencia.

Síndrome de desmielinización pontina a propósito de un caso.

Hallazgos imagenológicos

En las imágenes de resonancia magnética se evidencia en secuencias ponderadas en T2 y T2 Flair (Figuras 1 y 2) imagen protuberancial central que respeta la periferia, de aspecto simétrica, de comportamiento hiperintensa en T2 y Flair, siendo espontáneamente hipointensa en T1 (Figura 3)

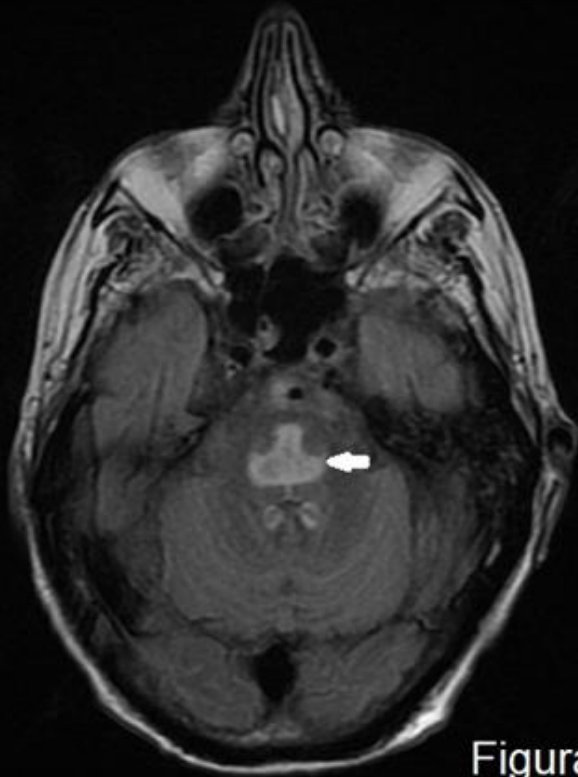


Figura.1

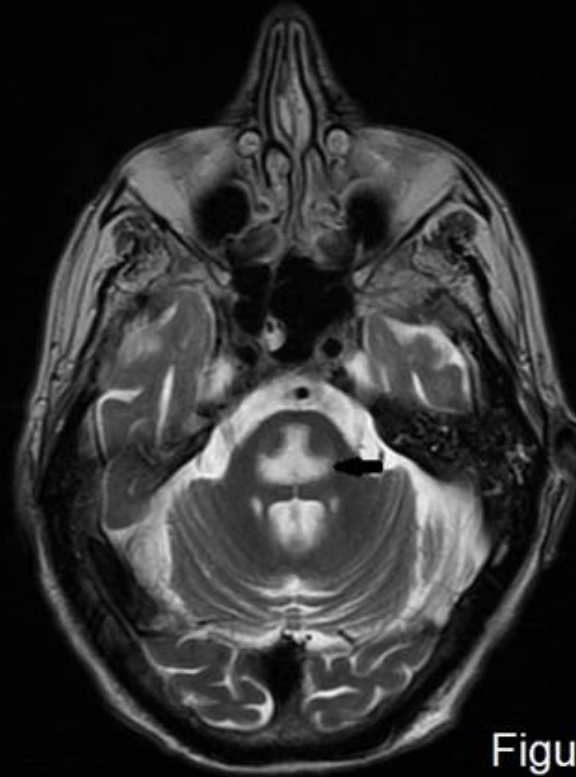


Figura 2.

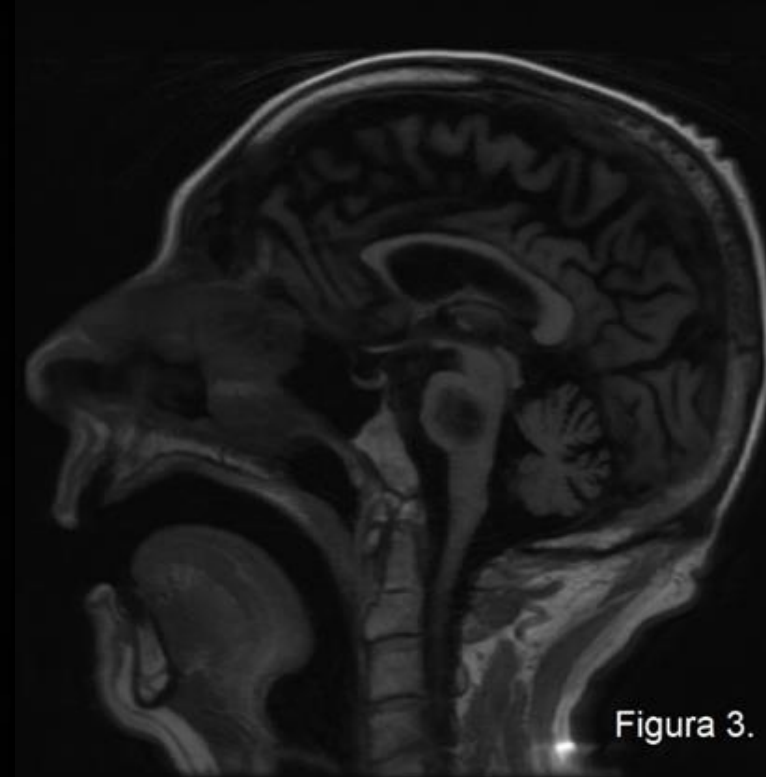


Figura 3.

Síndrome de desmielinización pontina a propósito de un caso.

Hallazgos imagenológicos

En las imágenes T1 con contraste no evidenciando contraste (Figura 4). Imágenes de difusión en la secuencia de difusión se muestra hiperintensa, sin restricción en el mapa de ADC (Figura 5 y 6).

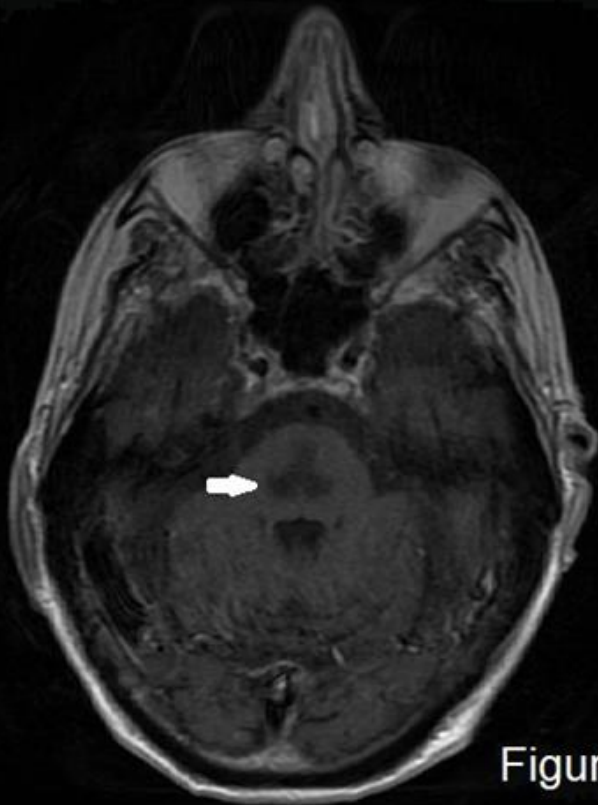


Figura 4.

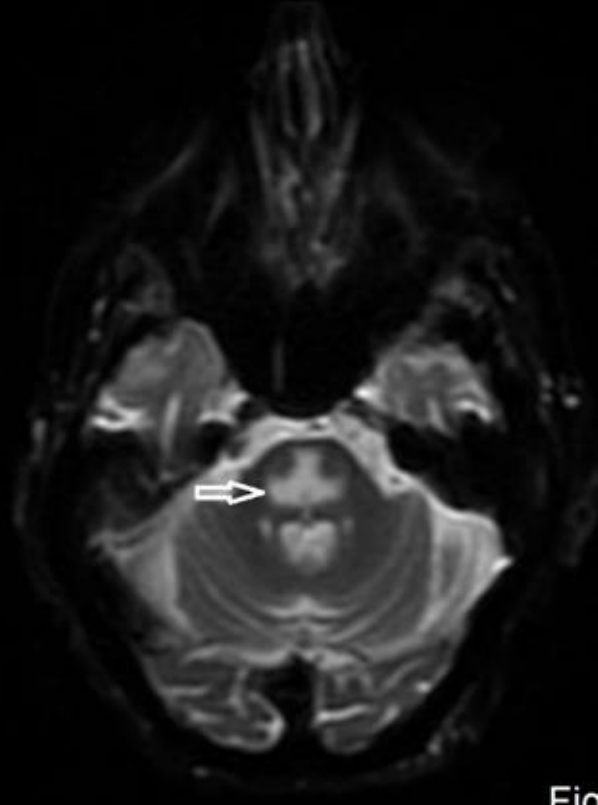


Figura 5.

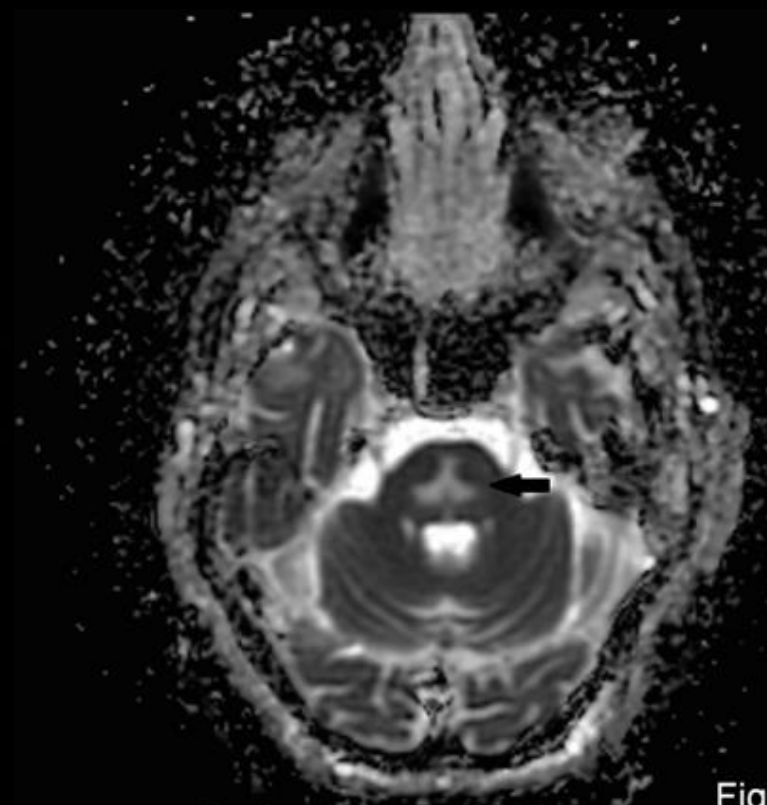


Figura 6

Síndrome de desmielinización pontina a propósito de un caso.

Discusión:

EL síndrome de desmielinización pontina es una afección de progresión relativamente rápida como producto del desequilibrio osmolar de electrolitos en la membrana celular principalmente de los oligodendrocitos producto de la recuperación rápida de estos osmoles principalmente el sodio, en nuestro caso presento un factor predisponente que fue el alcoholismo.

Conclusión:

La desmielinización pontina osmótica es un trastorno neurológico asociado a las reposiciones de los electrolitos principalmente el sodio que afecta mayormente a paciente con antecedentes de alcoholismo crónico, siendo la protuberancia el sitio más común, la resonancia magnética juega un papel clave en el diagnóstico y las características de la señal pontina central en forma de tridente ayuda al diagnóstico temprano de esta afección que de no ser tratada es fatal.

Síndrome de desmielinización pontina a propósito de un caso.

Bibliografía

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/13616772 Central pontine myelinolysis: a hitherto undescribed disease occurring in alcoholic and malnourished patients

ajnr.org/content/25/2/210.full Early Diagnosis of Central Pontine Myelinolysis with Diffusion-Weighted Imaging

<https://www.ajronline.org/doi/10.2214/AJR.07.7052> AJR Teaching File: Symmetric Demyelination.

[doi:10.1001/jama.2022.11176](https://doi.org/10.1001/jama.2022.11176) Diagnosis and Management of Hyponatremia A Review.