

ESTOS SON MIS RECUERDOS SI NO LE GUSTAN, TENGO OTROS

Payo Rodríguez, C.^{1,2}; González Bolaños, R. K.^{1,2}; Brito Rey, R. M.^{1,2}; Munaiz Cossío, C.^{1,2}; Maciá Casas, A.^{1,2}; Andrés-Olivera, P.^{1,2,3}

¹ Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA)

² Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL)

³ Departamento de Medicina, Área de Psiquiatría, Universidad de Salamanca (USAL)

INTRODUCCIÓN

La deficiencia de tiamina se asocia habitualmente con los malos hábitos nutricionales de individuos con abuso crónico de alcohol. Es la etiología de dos entidades que pueden ser difíciles de diferenciar, ya que ambas pertenecen al mismo espectro de enfermedad: la encefalopatía de Wernicke, y el síndrome de Korsakoff.

METODOLOGÍA

Se realiza una revisión del caso clínico de una paciente que ingresa en el servicio de Digestivo del CAUSA y que es valorada posteriormente por el servicio de Psiquiatría durante su hospitalización.

Caso clínico: Mujer de 54 años con antecedentes de consumo enólico crónico (6 UBEs/día desde hace años), sin contacto previo con Salud Mental, que ingresa en el servicio de Digestivo por clínica compatible con hepatopatía enólica. Durante el ingreso se objetiva la presencia de confusión y desorientación temporo-espacial, así como ataxia y limitación del recto interno derecho a la exploración neurológica. Se realizan interconsultas a Neurología y Psiquiatría, y se constata durante los días siguientes la presencia de amnesia anterógrada y confabulaciones. Se realizan pruebas de imagen y se diagnostica posteriormente de Síndrome de Wernicke-Korsakoff.

A propósito de este caso, se realiza una revisión bibliográfica en la base de datos PubMed de artículos publicados en los últimos 5 años, utilizando las palabras clave “Korsakoff Syndrome”, “Wernicke Encephalopathy” y “Alcohol”.

RESULTADOS

La encefalopatía de Wernicke es un conjunto de síntomas agudos que se manifiesta por ataxia de la marcha, trastornos oculomotores y confusión. El síndrome de Korsakoff es un trastorno crónico, que generalmente está precedido por la encefalopatía de Wernicke cuando ésta no es tratada, cuyos síntomas comúnmente son amnesia anterógrada, embotamiento, apatía, pasividad y confabulaciones en un paciente alerta y reactivo.

En las fases iniciales, la encefalopatía de Wernicke responde rápidamente a dosis altas de tiamina por vía parenteral, la cual parece efectiva para prevenir la progresión hacia el síndrome de Korsakoff. Los pacientes en riesgo deben identificarse y tratarse, ya que el tratamiento raramente revierte los síntomas amnésicos graves una vez se han manifestado.



CONCLUSIONES

El síndrome de Wernicke-Korsakoff es una entidad a tener en cuenta en pacientes con consumo crónico de alcohol. Aproximadamente el 80% de los pacientes no tratados inicialmente desarrollan sintomatología compatible con el síndrome de Korsakoff, por lo que, dada la irreversibilidad de dicha patología, adquiere gran importancia el tratamiento precoz con dosis altas de tiamina en pacientes con antecedentes de enolismo crónico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Popa I, Rădulescu I, Drăgoi AM, Trifu S, Cristea MB. Korsakoff syndrome: An overlook (Review). *Exp Ther Med*. 2021;22(4):1132.

2. Fouarge E, Maquet P. Conséquences neurologiques centrales et périphériques de l'alcoolisme [Neurological consequences of alcoholism]. *Rev Med Liege*. 2019;74(5-6):310-313.

3. Arts NJ, Walvoort SJ, Kessels RP. Korsakoff's syndrome: a critical review. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2017;13:2875-2890.