



XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA INTERNA GENERAL 2011

Area de interés: 17 NEUROLOGÍA

Autor responsable:

Dirección:

e-mail:

Areas de Interés

- 1-. CARDIOLOGIA
- 2-. DERMATOLOGIA
- 3-. DOLOR Y ANALGESIA
- 4-. EDUCACION MEDICA /
RESIDENCIAS MEDICAS
- 5-. ENDOCRINOLOGIA /
METABOLISMO / NUTRICION
- 6-. EPIDEMIOLOGIA CLINICA
- 7-. FARMACOLOGIA /
TERAPEUTICA /
TOXICOLOGIA
- 8-. GASTROENTEROLOGIA
- 9-. GERONTOLOGIA
- 10-. HEMATOLOGIA
- 11-. HEPATOLOGIA
- 12-. HIPERTENSION ARTERIAL
- 13-. INFECTOLOGIA
- 14-. INFORMATICA MEDICA
- 15-. NEFROLOGIA
- 16-. NEUMONOLOGIA
- 17-. NEUROLOGIA
- 18-. ONCOLOGIA
- 19-. REUMATOLOGIA
- 20-. SISTEMAS DE
ATENCION MEDICA

SINDROME OPSOCLONUS - MIOCLONUS EN PACIENTE CON CANCER DE MAMA_

Autores: Bruetman, J.; Bottaro, F.; Martin, C.; Fuertes, E.; Gago, R.
Hospital Británico. CABA

Introducción: Los síndromes paraneoplásicos se pueden presentar como anomalías de la motilidad ocular. El opsoclonus se caracteriza por movimientos oculares rápidos, arrítmicos, involuntarios, en todas las direcciones, sin intervalos intersacádicos, acompañado en ocasiones de contracciones mioclónicas y ataxia aguda cerebelosa. El tumor más frecuentemente asociado en adultos es el de pulmón, seguido por mama. Se acepta un mecanismo inmunomediado detectándose en algunos casos anticuerpos anti-Ri, anti-Hu, anti-Yo y anti-Ma227.

Caso clínico: Paciente femenina de 53 años con antecedentes de tabaquismo, púrpura trombocitopénica autoinmune a los 40 años, ataques de pánico. Se encuentra bajo tratamiento quimioterápico por cáncer de mama multicéntrico con mastectomía derecha total y vaciamiento quirúrgico previos, asociado a radioterapia local. Consulta por un cuadro clínico de un mes de evolución caracterizado por marcha atáxica y opsoclonus mioclonus invalidantes. Laboratorio y Radiografía de tórax de ingreso normales. Se solicitan Anticuerpos Anti Ri, Yo y Hu que resultan negativos. Líquido cefalorraquídeo normal. RMN de cerebro muestra trastornos vasculares crónicos. Diagnóstico: Síndrome opsoclonus - mioclonus asociado a cáncer de mama. Recibe pulsos de corticoides con escasa mejoría clínica.

Comentarios: el SOM es una entidad poco frecuente. Es importante su reconocimiento oportuno como síndrome paraneoplásico. La respuesta al tratamiento es variable utilizándose drogas inmunomoduladoras e inmunosupresoras.

Sede de SAMIG : Paraguay 2535 PB "A" - Ciudad de Buenos Aires.
Horario: lunes a jueves de 13 hs a 17 hs y viernes de 8 hs a 12 hs.
TE (5411) 4964-4005 - Mail: samig@pccp.com.ar