

Aceituno Villalba, FM; Aceituno Villalba, ML; Aceituno Arenas, J; Menendez López, AC; Rivera Peñaranda, S; De Castro Peral, L.

Síndrome sensitivo-motor es uno de los síndromes lacunares clásicos, con frecuentes episodios de isquemia cerebral transitoria. Implica compromiso motor y sensitivo en grados variables. Suele tener evolución favorable, con escasas secuelas.

ANAMNESIS: Varón, 42 años, exfumador. Refiere parestesias +acorchamiento en MMII de meses, debilidad en miembro izquierdo. Episodios transitorios, peor en última semana.

Exploración: Asimetría en antigravitatorios del MSI, claudicación leve. Paresia facial, mínima pronación-excavación del miembro superior izquierdo en Barré invertido, hipoestesia faciobraquiocrural izquierda leve, sin signos corticales.

Exploraciones complementarias:

Analítica: homocisteína 8.8, hormonas tiroides-folato-B12 normales. Crioglobulinas-.Beta2microglobulina 2760. Serologías, ANCAS, ENA, ANOES-. Estudio de trombofilias-. TC craneal, RM cerebral sin contraste, AngioRM de TSA y Willis-. ECG, Holter 24 horas, estudio neurosonológico y ecocardiografía normales. Están pendientes factor V Leiden, mutación gen MTHFR y PT 20210A.



Diagnóstico:
Síndrome sensitivo-motor izquierdo.
Ictus isquémico de perfil lacunar hemisférico derecho con neuroimagen normal.

Estrategia práctica de actuación:

El tratamiento se centra en control de factores de riesgo (HTA, diabetes mellitus, tabaquismo, cardiopatía isquémica...) y antiagregantes plaquetarios. En estos pacientes, el TC craneal puede ser normal o mostrar pequeño infarto lacunar. La RMN es el estudio de elección para demostrar las pequeñas lagunas con una positividad del 80 %. El estudio neuropsicológico, según el método de Luria, nos permite descartar la presencia de afectación cortical focal, al igual que el electroencefalograma (EEG). Los infartos lacunares pueden ser múltiples y asintomáticos, pudiendo llevar a la demencia vascular sin historia de ictus.

Bibliografía:

Wardlaw JM. What causes lacunar stroke? Journal of Neurology Neurosurgery and Psychiatry. 2005;76:617-619.
Roquer J, Rodriguez C, Gomis M. Association of Lacunar infarcts with small artery and large artery disease: a comparative study. Act Neuro Scand. 2004;110:350.