

C01 - 1

ATAXIA AGUDA EN LA INFANCIA. REVISIÓN DE 8 AÑOS EN UN HOSPITAL SECUNDARIO

López Andrés, Nerea; Nafría Prada, Carmen Victoria; Losada Pajares, Alba; Mateo Martínez, Gonzalo Alberto; Blázquez Arrabal, Beatriz; Arriola Pereda, Gema.

Hospital Universitario de Guadalajara

Introducción y objetivos: La ataxia aguda en Pediatría es frecuente y tiene diferentes causas que vamos a describir.

Métodos: Revisión retrospectiva de los casos de ataxia aguda diagnosticados en un hospital secundario en 8 años.

Resultados:

Se han diagnosticado 35 casos de ataxia. La mayoría (41%) son de origen autoinmune, siendo el 28% postinfecciosas. Le siguen las debidas a intoxicación por fármacos (17%) y vestibulares (14%). Causas menos frecuentes son: infecciosas, genéticas, idiopáticas, tumorales, traumáticas y compresión medular.

Las pruebas de neuroimagen confirmaron el diagnóstico en las ataxias autoinmunes, tumorales, traumáticas y compresivas. La analítica confirmó el diagnóstico de sospecha en las causadas por intoxicación e infecciosas. El estudio genético permitió el diagnóstico final en las de etiología neurodegenerativa.

El tratamiento requirió ajuste de dosis en las intoxicaciones. Las genéticas y traumáticas requirieron rehabilitación; y las de causa tumoral y compresiva cirugía. Las demás recibieron tratamiento sintomático.

El 90% presentó recuperación completa.

Conclusiones:

La causa más frecuente de ataxia en nuestra serie fue la autoinmune, siendo las pruebas de imagen importantes para hallar la etiología y realizar un tratamiento adecuado. La evolución es favorable en la mayoría, salvo en las genéticas neurodegenerativas y en las tumorales.