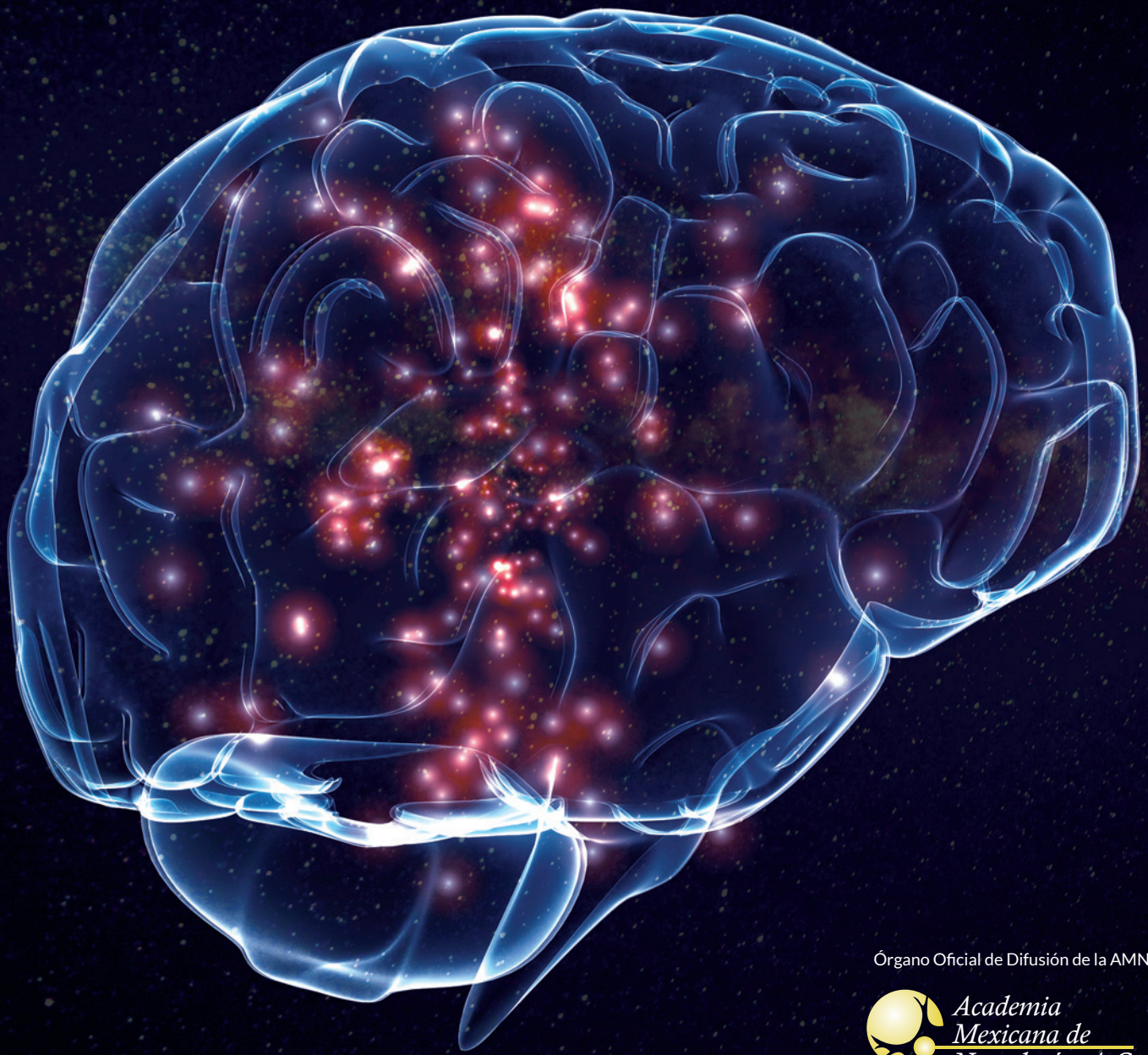
Rev Mex Neuroci ahora en CONACyT

Vol. 18, núm. 4 (julio-agosto de 2017)

Revista Mexicana de Neurociencia

Publicación oficial de la Academia Mexicana de Neurología A.C.



Revista Mexicana de Neurociencia; 18,4 (2017):1-3

Órgano Oficial de Difusión de la AMN

Academia Mexicana de Neurología, A.C.

www.revmexneuroci.com / ISSN 1665-5044

Carta al editor

Dra. Margarita Amancha Gabela, Coautor: Dra. Gabriela Arango, Dra. Lidia Mendoza.

Residentes de Neurología Hospital Juárez de México

Síndrome de Parinaud en paciente con mutación de gen c677t de la enzima metilen-tetrahidrofolato Reductasa a propósito de un caso

Parinaud syndrome in a patient with c677t gene mutation of the enzyme methylenetetrahydrofolate reductase: A case report

Paciente femenino de 42 años con obesidad grado II sin otros antecedentes.

Ingreso hospitalario, 23 de mayo del 2013 por cefalea, holocraneana seguido de disminución de agudeza visual de 20 días de evolución llevada a centro médico catalogado recibe tratamiento no específico, sin mejoría presenta somnolencia y se remite a éste hospital. En exploración neurológica: somnolienta, nervios craneales: III, IV, VI mirada primaria divergente, pupilas simétricas, imposibilidad para la supraversión vertical y a la convergencia. Sistema motor conservado, cerebelo dismetría corporal y marcha en lateropulsión a la izquierda. Se solicita estudio de mutación para el gen C677T de la enzima metilen-tetrahidrofolato reductasa mediante PCR y electroforesis siendo portadora homocigota, angiografía pancerebral sin anormalidad.

Conclusión

Femenino con síndrome metabólico, presenta evento cerebro vascular de tipo isquémico (afectación de circulación posterior) con Síndrome de Parinaud que se correlaciona en RMN de cerebro infarto talámico bilateral y encontramos con resultado de mutación del gen C677T. Concluimos que se debe sospechar como causa de enfermedad cerebro vascular la Hiperhomocisteinemia que es un marcador independiente de trombosis y como causa principal la deficiencia de vitamina B6, B12 y ácido fólico.

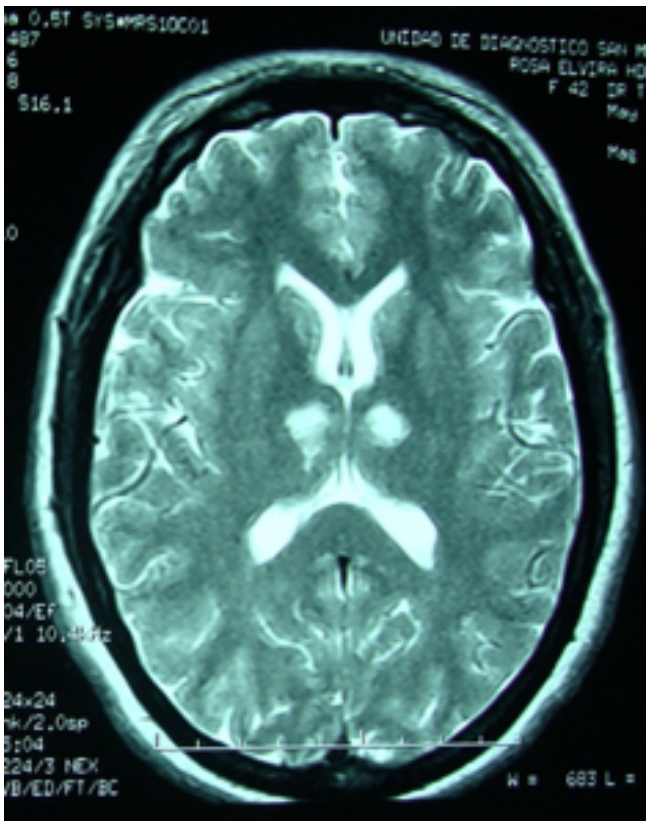
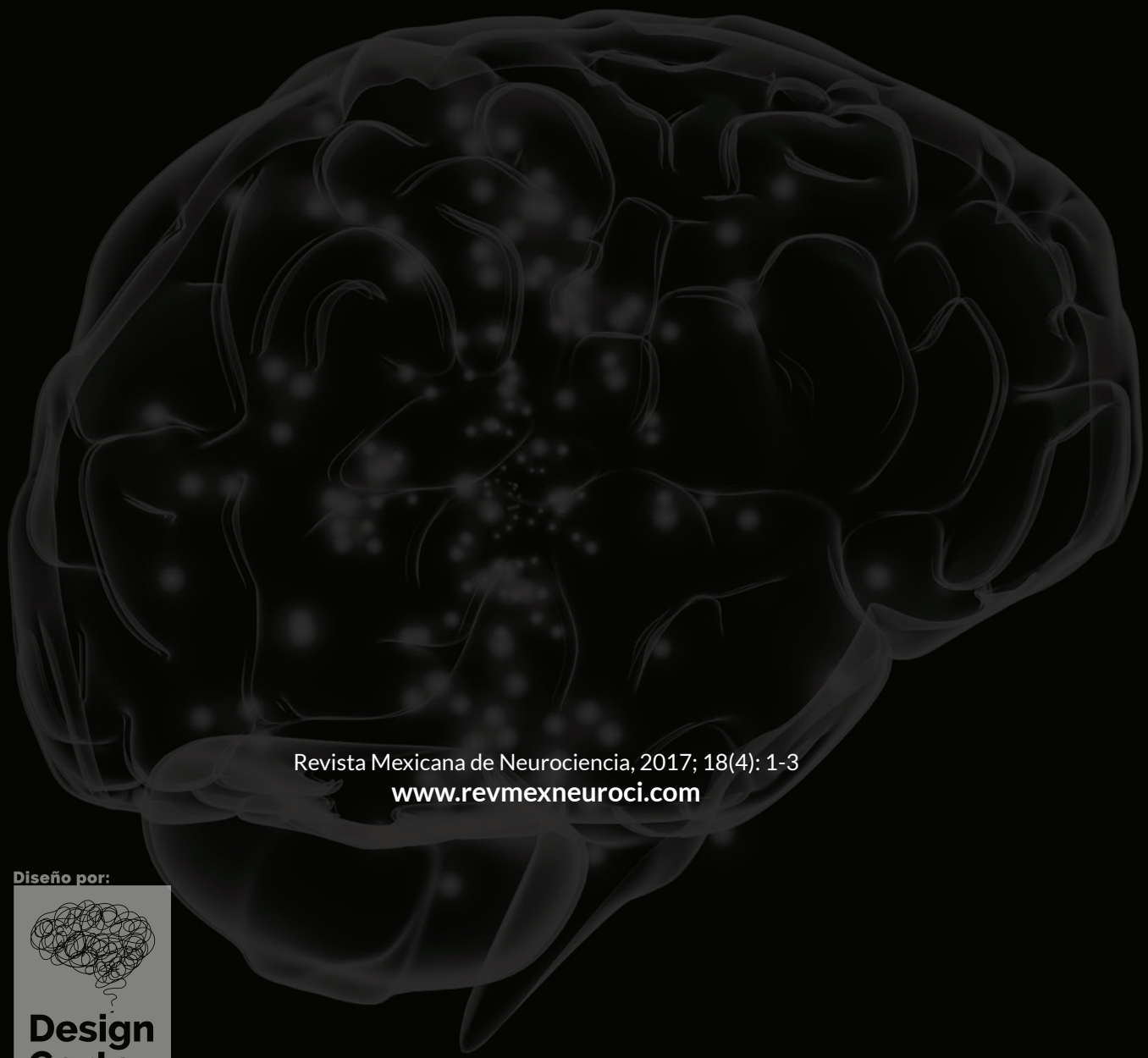


Figura 1. RMN de cerebro corte axial en ponderación T2, imágenes hiperintensas a nivel bitalámico.

Figura 2. RMN de cerebro corte axial en ponderación T1, imagen hiperintensa en hemisferio cerebeloso izquierdo.



Revista Mexicana de Neurociencia, 2017; 18(4): 1-3
www.revmexneuroci.com

Diseño por:
Design Cortex
designcortex.mx