



Neurology perspectives



19773 - Síndrome de degeneración cerebelosa paraneoplásico por anticuerpos anti-Yo con neuroimagen patológica

Martínez Palicio, M.¹; Pinzón Benavides, P.¹; Alonso Vallín, D.¹; Rozas Fernández, P.²; Álvarez Álvarez, M.¹; Sánchez-Suárez López, M.¹; Suárez Moro, R.¹; Cordero Novo, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital de Cabueñes; ²Servicio de Neurología. Hospital Comarcal de Jarrío.

Resumen

Objetivos: Presentamos el caso de una mujer de 48 años sin antecedentes médicos de interés, que desarrolló un cuadro de degeneración cerebelosa paraneoplásico por anticuerpos anti-Yo con neuroimagen patológica, secundario a un adenocarcinoma ovárico oculto.

Material y métodos: Descripción del caso.

Resultados: La paciente presentó un cuadro que inicialmente simulaba un vértigo periférico que evolucionó clínicamente hacia un vértigo central con nistagmo multidireccional, ataxia de predominio axial que imposibilita la deambulación e importante labilidad emocional. En estudio RMN cerebral se identifica una hiperintensidad en ambos pedúnculos cerebelosos que progresa hasta región dorsolateral del bulbo y área de las pirámides. Se solicita estudio analítico y LCR con positividad para el anticuerpo anti-Yo. En estudios de extensión se objetiva una adenopatía inguinal izquierda de 15 mm de aspecto patológico, con resultado anatomopatológico descrito como metástasis de adenocarcinoma de alto grado morfofenotípicamente compatible con primario ginecológico, más probablemente ovario. A nivel terapéutico prueba inicial con ciclo de corticoterapia inefectiva, seguido de dos ciclos de inmunoglobulinas endovenosas con discreta mejoría en cuanto al nistagmo y ataxia, permitiendo la deambulación asistida. Finalmente se realizó una ooforectomía bilateral, tratamiento rehabilitador domiciliario y seguimiento en consultas externas con evolución subóptima, siendo la paciente dependiente para actividades básicas.

Conclusión: Los anticuerpos anti-Yo han sido descritos como parte de síndromes neurológicos paraneoplásicos en el contexto de tumores mayoritariamente de estirpe ginecológica. En la mayor parte de los casos la neuroimagen es normal. El pronóstico suele ser desfavorable, habiéndose descrito algunos casos de recuperación clínica tras la exéresis del tumor.