

Neurology perspectives



20561 - LA ECLAMPSIA: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO QUE PRECISA CONOCIMIENTO MULTIDISCIPLINAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Alcobendas Liern, I.¹; Lucio Ceballos, B.¹; Botía Barberá, J.¹; Cango Picoita, N.²; Frías Gatell, C.²; de la Casa Fages, B.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ²Servicio de Medicina Intensiva. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: La incidencia de eclampsia oscila entre 1,5 y 140 casos por 10.000 habitantes, dependiendo del contexto socioeconómico del país. Asocia una elevada morbimortalidad materna y perinatal, requiriendo de un rápido diagnóstico y tratamiento. Según los nuevos criterios, no se requiere la presencia de preeclampsia previa, hipertensión o proteinuria para confirmar el diagnóstico.

Material y métodos: Exponemos el caso de una mujer primigesta con eclampsia de presentación atípica.

Resultados: Mujer primigesta de 42 años, gestante de 33 semanas, sin antecedentes médicos de interés, con buen control gestacional hasta la fecha. Es traída a urgencias por bajo nivel de conciencia. A su llegada, presentaba TA de 150/90 y fiebre de 38,5 °C. En la analítica de sangre se objetivó leucocitosis y en el análisis de orina se evidenció proteinuria leve sin criterios de preeclampsia para Ginecología. Una radiografía de tórax mostró consolidación sugestiva de neumonía. La TAC y angioTAC cerebrales y la ecografía fetal fueron normales. Se completó estudio con punción lumbar objetivando leve proteinorraquia. Se administró dosis de carga de levetiracetam, con mínima mejora clínica, por lo que se procedió a sedación, a intubación orotraqueal, se administró sulfato de magnesio y se llevó a cabo cesárea urgente. Un EEG posterior objetivó estatus no convulsivo. La paciente mejoró clínicamente en los días sucesivos, quedando asintomática desde el punto de vista neurológico.

Conclusión: La eclampsia puede debutar como estatus no convulsivo. Se trata de una urgencia de difícil diagnóstico si no presenta los criterios clásicos. Requiere una detección temprana y finalización del embarazo de forma urgente.