



Neurology perspectives



19726 - *STROKE MIMIC* POR HIPOMAGNESEMIA GRAVE: SERIE DE CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Cabañas Engenios, G.; Moreno López, C.; Mena García, N.; Campos Jiménez, M.; Pastor González, R.; de Felipe Mimblera, A.; Vera Lechuga, R.; Chico García, J.; García Barragán, N.; Buisán Catevilla, F.

Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: Los *stroke mimic* suponen el 30-50% de las sospechas iniciales de ictus. Una de las causas menos estudiadas es la hipomagnesemia, que puede cursar con gran variedad de alteraciones neurológicas incluyendo déficits focales. El objetivo de este estudio es describir nuestra experiencia en casos de focalidad neurológica aguda producida por hipomagnesemia.

Material y métodos: Serie de casos de pacientes atendidos en nuestro centro con focalidad neurológica aguda entre octubre de 2017 y mayo de 2023 en los que, tras un estudio completo, se atribuyó el cuadro a un déficit grave de magnesio.

Resultados: Se incluyeron 7 pacientes (28,6% mujeres) con edades comprendidas entre los 56 y 86 años. Tres de los pacientes presentaron cuadros hemisféricos completos, dos un síndrome vestibular agudo, uno se manifestó con un síndrome cerebeloso agudo y uno presentó un cuadro brusco de mioclonías distales y opsoclonus. En todos ellos los niveles de magnesio fueron menores de 0,8 mg/dL en el momento de aparición de la clínica. Tras descartar otras posibles etiologías, en todos los pacientes se inició la reposición de magnesio vía parenteral, desapareciendo por completo la clínica a 24-48 horas en todos los casos.

Conclusión: La hipomagnesemia grave puede cursar con déficits neurológicos agudos que simulen un ictus. Nuestra experiencia, junto con la literatura ya existente, refuerza la necesidad de incluir la determinación de los niveles de magnesio en el protocolo básico de los déficits neurológicos agudos.