

TRASTORNOS DE LA MARCHA Y PEDIATRÍA. LA IMPORTANCIA DE LA HISTORIA CLÍNICA

C. Llorente Ruiz, A. Asensio Ruiz, I. Miras Aguilar, L. Montes Martín, M. Pangua Gómez, G. Arriola Pereda
Servicio de pediatría. Hospital Universitario de Guadalajara

INTRODUCCIÓN: La ataxia de la marcha es un síntoma que consiste en desequilibrio o inestabilidad. Su instauración aguda, es una urgencia médica. Se debe realizar una historia clínica y una exploración física (EF) exhaustiva, que oriente hacia la causa subyacente .

MÉTODOLÓGIA Y RESULTADOS: Realizamos una revisión retrospectiva de los pacientes que acuden a la urgencia de nuestro hospital por ataxia durante 2016.

CASO 1: Paciente de 8 años con ataxia de 7 días asociada con cefalea matutina.

EF: **Marcha atáxica**, fuerza 5/6, Romberg positivo hacia la derecha. Pruebas complementarias:

- Hipercalcemia severa.
- TC craneal: normal.

Se traslada a UCIP para tratamiento siendo el diagnóstico final:
Leucemia Linfoide aguda.

CASO 2: Paciente de 5 años con **ataxia** de 5 días de evolución y cefalea matutina desde hace 3 meses.

EF: Ataxia y aumento de la base de sustentación.

Pruebas complementarias:

- TC craneal en el que se ve una masa en cerebelo compatible con **meduloblastoma**

Diagnóstico confirmado posteriormente por servicio de Oncología del hospital de referencia

CASO 3: Paciente de 8 años con **ataxia** de 24 horas de evolución, tres vómitos y febrícula.

EF: ataxia y disimetría. Pruebas complementarias:

- Analítica sanguínea, punción lumbar (PL) y TC craneal: normal
- Frotis rectal (epidemia de Enterovirus): confirma Enterovirus A71.

Diagnóstico: **Rombencefalitis por enterovirus**

CASO 4: Paciente de 3 años con imposibilidad de la marcha desde hace 3 días y crisis febril atípica.

EF: **ataxia** y disminución de fuerza en miembros inferiores.

Pruebas complementarias

- Analítica compatible con viriasis
- PL normal
- RMN da el diagnóstico de **Encefalomielitis Aguda Diseminada (EMAD)**

CONCLUSIÓN: La ataxia es un motivo infrecuente de consulta en pediatría, que puede ser el primer síntoma de enfermedades muy variadas y potencialmente graves, nuestra historia clínica y exploración física debe ir orientada hacia conocer su etiología. Un diagnóstico precoz puede permitir el tratamiento y la desaparición clínica.