

XXVI REUNIÓN

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro



PÓSTER CON DEFENSA

Formas de presentación de la Esclerosis Múltiple en un servicio de urgencias pediátrico: a propósito de 4 casos

V Aguilar Gómez^{1,4}, Á Obrador Sánchez², M Carmona Belda³, N Gilabert Iriondo², F Ferrés Serrat²

1. Residente de Pediatría; 2. Unidad de Urgencias Pediátricas; 3. Unidad de Neurología Pediátrica; 4. Fundación Institut Investigació Sanitaria Illes Balears (IDISBA).

H. U. Son Espases, Palma.

INTRODUCCIÓN

La **esclerosis múltiple** (EM) es una enfermedad **crónica, inflamatoria y autoinmune** del sistema nervioso central, **rara** en la edad pediátrica.

Se presenta con **sintomatología neurológica variable** y tiene unos criterios diagnósticos bien definidos (**McDonald 2017**).

Presentamos **4 casos** de EM atendidos en nuestro servicio de urgencias pediátrico (SUP) para ejemplificar sus diversas formas de presentación.

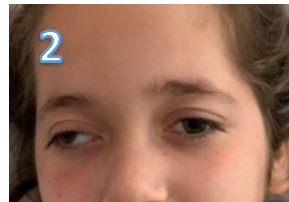
Caso 3: Niña de 14 años con **cefalea, visión borrosa, diplopía binocular** y **dolor** a la **movilización ocular**. Aporta **RMN cerebral** realizada en otro centro que muestra **lesiones inflamatorias**.

Caso 4: Niño de 11 años con **diplopía binocular e imposibilidad** para la **abducción** del ojo izquierdo. Se realizan PPCC que resultan normales.

CASOS CLÍNICOS

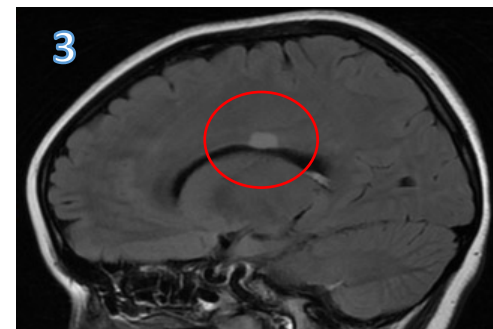
Caso 1: Niña 11 años con **limitación abducción del OD, parestesias** en hemicara derecha y **debilidad** en EII 4/5 con signo de **Babinski**. TAC craneal **con lesión hipodensa mal definida** en pedúnculo cerebeloso derecho (**imagen 1**).

Caso 2: Niña de 9 años con **diplopía binocular e imposibilidad para la aducción** de ambos ojos (**imagen 2**). PPCC normales.



COMENTARIOS

En nuestros casos se evidenciaron lesiones desmielinizantes en todas las RMN (**imagen 3**) y se estableció el diagnóstico de EM.



A nivel clínico se apreció una afectación de los pares craneales oculomotores en los cuatro casos.

Es importante pensar en la EM ante síntomas neurológicos agudos atendidos en los SUP, siendo indispensable realizar una prueba de neuroimagen urgente en estos casos.