

ESTRIATOPATÍA DIABÉTICA EN EL ADULTO MAYOR

Elsa Sarahí Barraza Rangel^{1*}; Ivan Lujan Hernandez^{2*}

1* Residente de segundo año de geriatría; 2* Titular adjunto y Jefe del servicio de Geriatría.
Hospital General de zona con Medicina Familiar N° 16.



INTRODUCCIÓN

La estriatopatía diabética es un trastorno neurológico poco común, vinculado a la hiperglucemia, y clasificado dentro de los desórdenes hipercinéticos, de carácter unilateral. Se produce por lesiones en el cuerpo estriado (núcleo caudado y putamen), que pueden observarse mediante estudios de imagen como la TAC o la RM. Su principal causa es la hipoperfusión cerebral y la isquemia, ambas derivadas del descontrol glucémico. El tratamiento se enfoca en el control estricto de los niveles de glucosa, complementado en algunos casos con neurolépticos.

PRESENTACIÓN DE CASO

Mujer de 79 años con antecedentes de hipertensión arterial sistémica y diabetes mellitus tipo 2 en descontrol, quién consultó el 07.12.2023 debido a somnolencia, incontinencia urinaria y xerostomía persistente. El 10.01.2024, tras una caída desde su plano de sustentación sin traumatismo ni pérdida del despierto, presenta alteración del habla y movimientos involuntarios arrítmicos y amplios del lado izquierdo del cuerpo. Fue llevada a urgencias con glucosa de 300 mg/dl. A pesar de iniciar tratamiento anticrisis no presenta mejoría. Se inician neurolépticos observando mejoría.

LABORATORIOS Y GABINETE

Tomografía simple de cráneo (11.01.2024): Sin lesión hemorrágica ni cambios significativos.

Resonancia magnética de cráneo (26.01.2024): Hiperintensidad en el núcleo lenticular derecho en T1, a considerar depósitos minerales con etiología metabólica.

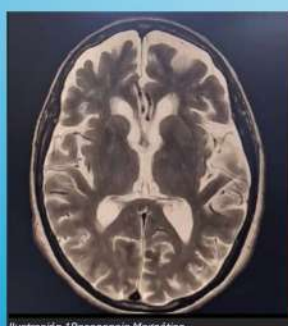
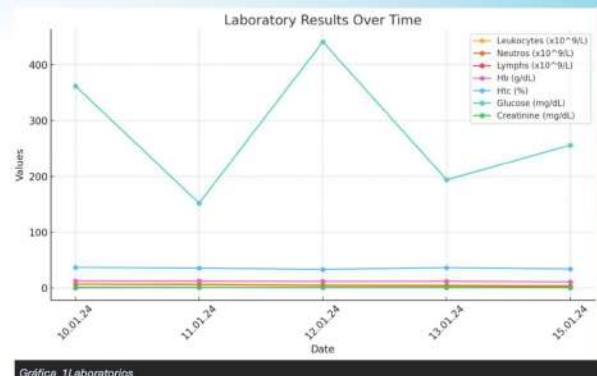


Ilustración 1 Resonancia Magnética



Gráfica 1 Laboratorios

DISCUSIÓN

Se presenta el caso de una paciente con diagnóstico de estriatopatía diabética, una condición neurológica poco frecuente pero prevenible. Este cuadro resalta la importancia de implementar medidas de prevención primaria para evitar complicaciones micro y macrovasculares derivadas del descontrol metabólico. El adecuado control de la glucosa y la monitorización continua resultan esenciales para prevenir el desarrollo de esta patología y otras complicaciones relacionadas con la diabetes mal controlada.

CONCLUSIÓN

Es esencial destacar la relevancia de las enfermedades crónicas en adultos mayores, debido a su alta prevalencia y el impacto en la salud general. Condiciones como la diabetes pueden provocar complicaciones graves si no se controlan adecuadamente.