

Síndromes Neurológicos

Generalidades

Complejo de signos y síntomas resultantes de una causa común o que aparecen en combinación como expresión del cuadro clínico de una enfermedad o de una alteración hereditaria

‘El síndrome es el conjunto de síntomas y signos que definen una función alterada y que se relacionan entre sí por medio de algún rasgo anatómico, fisiológico o bioquímico peculiar’

Principios de Medicina Interna de Harrison

El síndrome es el primer resultado de la síntesis de las manifestaciones del paciente.

El diagnóstico sindrómico intenta ubicar el origen de los síntomas y signos en un solo *locus anatómico*, en varias regiones diferentes o en todo un sistema.

Esta identificación de la parte o de las partes que se encuentran afectadas, o de los trastornos funcionales, se conoce como diagnóstico anatomotopográfico o funcional.

El estudio de las entidades sindrómicas se puede considerar desde varias perspectivas. El más general se plantea desde los siguientes puntos de vista:

1. Semiológico, que basa su ordenamiento en el síntoma o síntomas más significativos de la entidad (Tabla I).
2. Topográfico, en el que los síndromes se ordenan según el asiento anatómico de la lesión o trastorno (Tabla II).

Tabla I. Clasificación semiológica de los síndromes neurológicos.

Categoría tradicional	Ejemplos de síndromes
Déficit sensitivo	Polineuropático, radicular posterior, cordonal posterior, centromedular, Brown-Séquard, Wallemborg, Déjerine-Roussy, Déjerine-Mouzon, Verger-Déjerine
Cefalea	Hipertensión endocraneal, migraña clásica, migraña hemipléjica, migraña oftalmopléjica, cefalea tensional, disfunción de la articulación temporomandibular, irritación meníngea (meningitis aséptica, hemorragia subaracnoidea), posconmocional
Debilidad muscular	Motoneuronopatía superior, motoneuronopatía inferior
Hemiplejía	Hemiparesia motora pura, hemiparesia atáxica, Weber, Foville superior, Millard-Gübler, Foville inferior, Raymond-Cestan
Paraplejía	Mielopatía ventral, mielopatía sensitivomotora transversal aguda
Epilepsia	Encefalopatía mioclónica neonatal, encefalopatía epiléptica neonatal, epilepsia mioclónica benigna de la infancia, epilepsia mioclónica refleja de la infancia, epilepsia mioclónica infantil familiar, West, Lennox-Gastaut, ausencias con mioclonías palpebrales, epilepsia mioclónicoastática, epilepsia-ausencias mioclónicas, epilepsia mioclónica juvenil, convulsiones neonatales familiares benignas, convulsiones neonatales benignas, encefalopatía epiléptica infantil precoz, epilepsia-ausencias infantil, epilepsia-ausencias juvenil, epilepsia con crisis tonicoclónicas generalizadas en el niño, epilepsia con crisis tonicoclónicas generalizadas de la adolescencia o gran mal del despertar, convulsión febril simple y complicada

Ataxia	Cerebeloso estático, cerebeloso cinético, cerebeloso cinético bilateral, vestibular, ataxia frontal
Pérdida visual o ceguera	Amaurosis fugaz, neuropatía óptica retrobulbar, neuropatía óptica distal, Foster-Kennedy, Anton
Oftalmoplejía externa	Nothnagel, Benedikt (peduncular posterior), Weber (peduncular anterior), esfenocavernoso, Tolosa-Hunt, Foville superior, Foville inferior, Millard-Gübler, Raymond-Cestan
Oftalmoplejía interna	Argyll-Robertson, Weber, pupila tónica de Adie, Pourfour du Petit, Homer
Deterioro de conciencia	Confusión mental, delirio, estupor, coma, <i>locked-in</i> ('del encerrado'), catatonía, abulia, vegetativo y pseudocomas (dismetafunción encefálica), muerte cerebral
Afasia	Afasia de Broca, afasia de Wernicke, afasia de conducción, afasia motora transcortical, afasia sensorial transcortical, afasia transcortical mixta, afasia nominal (amnésica), afasia global
Alteraciones neuropsíquicas	Depresión, ansiedad, amnesia, demencia, esquizofrenia, abstinencia alcohólica, dependencia alcohólica, posconmocional

Tabla II. Clasificación topográfica de los síndromes neurológicos.

Categoría tradicional	Ejemplos de síndromes
Cerebral difuso	Confusión mental, delirio, coma, demencia
Lóbulo frontal	Frontal dorsolateral, orbitofrontal, apático-abúlico, ataxia frontal de Bruns, afasia de Broca, motoneuronopatía superior, parálisis pseudobulbar
Lóbulo temporal	Afasia de Wernicke, afasia anómica, agnosia verbal auditiva
Lóbulo parietal	Verger-Déjerine, Déjerine-Mouzon, Anton-Babinski, Gerstmann
Lóbulo occipital	Anton, Balint, ceguera pura para las palabras, Bonnet
Tálamo	Déjerine-Roussy, sensitivo queiro-oral
Hipotálamo	Hipotalámico global, diabetes insípida, secreción inadecuada de ADH, Cushing, pubertad precoz, Froehlich
Cápsula interna	Hemiparesia motora pura, déficit hemisensitivo puro
Cerebelo	Cerebeloso cinético, cerebeloso estático

Estriado-subtálamo	Parkinson, coreoatetosis
Mesencéfalo	Weber, Claude, Benedikt, Nothnagel, Parinaud
Protuberancia anular	Millard-Gübler, Raymond-Cestan
Bulbo raquídeo	Avellis, Jackson, Wallemborg
Médula espinal	Brown-Séquard, centromedular, medulopatía ventral, cordonal posterior, radiculocordonal posterior
Meninges y líquido cefalorraquídeo	Irritación meníngea (meningitis aséptica, hemorragia subaracnoidea), hipertensión endocraneal, Froin

Nervios craneales
múltiples

Esfenocavernoso, espacio petroesfenoidal (Jacob), vértice del peñasco (Gradenigo-Lannois), ángulo pontocerebeloso, agujero rasgado posterior (Vernet), espacio esternocondíleo posterior (Collet-Sicard), espacio retroparotídeo posterior (Villaret), base de cráneo (Garcin)

Raíz espinal

Monorradiculopatía, (C₅, C₆, C₇, L₄, L₅, S₁),
lesión de la cola de caballo

Plexo

Plexopatía braquial superior, plexopatía braquial inferior, plexopatía braquial completa, plexopatía lumbosacra

Nervios periféricos

Mononeuropatía (motor ocular común, troclear, motor ocular externo, facial, axilar, cubital, mediano, radial, ciático, peroneo tibial posterior, femoral), mononeuropatía múltiple, polineuropatía (sensitiva, motora, autonómica, mixta), polirradiculoneuropatía

Los síndromes neurológicos de observación más frecuente en la clínica

son:

1. Síndromes motores.
2. Síndromes sensitivos.
3. Síndromes del tallo cerebral.
4. Síndrome cerebeloso.
5. Síndrome meníngeo.
6. Síndrome de hipertensión endocraneana.
7. Síndrome comatoso.

SÍNDROMES MOTORES

Entre los síndromes motores tenemos:

- Síndrome hemipléjico
- Síndrome parapléjico.
- Síndrome extrapiramidal (movimientos involuntarios).
- Síndrome parkinsoniano.
- Síndrome convulsivo.