

QUANDO PIOVE SUL BAGNATO... «ENCEFALOPATIA DI WERNICKE CON CECITÀ IMPROVVISA POST CHIRURGIA BARIATRICA IN PAZIENTE CON SORDITÀ CONGENITA»

M. Lopes, V. Oteri, G. Sceusa, F. Spitali, S. Volpe, R. Baratta, D. Leonardi, D. Gullo.

Università degli Studi di Catania. ARNAS Garibaldi Nesima, Dip. Di Medicina Clinica e Sperimentale

Email: lopesmariarita93@gmail.com



Università
di Catania



Introduzione

Le sindromi da malassorbimento e i deficit di micronutrienti sono complicanze croniche note degli interventi di chirurgia per la cura dell'obesità grave.

L'encefalopatia di Wernicke rappresenta una sindrome neuropsichiatrica acuta, potenziale ma temibile complicanza della chirurgia bariatrica.

Caso clinico

Donna di 31 anni, con sordità congenita, operata 3 mesi prima di mini-bypass gastrico per una condizione di grave obesità (BMI 45 kg/m²), giunge alla nostra attenzione trasferita dal P.S.

In APP: improvviso e rapido calo del visus fino a completa perdita della vista, marcata astenia, parestesie e ipoastenia ai quattro arti.

La sintomatologia accusata e il pregresso intervento di chirurgia bariatrica faceva sospettare una S. di Wernicke non alcolica. Veniva iniziata tempestivamente, pertanto, *terapia con Vitamina B1 ev al dosaggio di 1000 mg 3 volte/die per le prime 72 h e successivamente 1 volta/die.*

Dopo circa 12 h dall'inizio della terapia si osservava un miglioramento dell'acuità visiva con completa risoluzione della sintomatologia entro le 48 h successive. L'atassia si risolveva in 7 giorni. La paziente veniva dimessa con completa risoluzione del quadro clinico dopo 30 giorni.

Conclusioni

- La nostra paziente, con sordità congenita, ha sviluppato una sindrome di Wernicke con improvvisa perdita della vista da deficit di vitamina B1.
- La perdita della vista in assenza di segni di encefalopatia è una presentazione **atipica** della sindrome di Wernicke.
- Il sospetto clinico deve essere elevato in popolazioni specifiche di pazienti, come nel caso di alcolismo o dopo interventi di chirurgia bariatrica.
- La somministrazione tempestiva della terapia con vitamina B1, permette una completa risoluzione di tale grave complicanza neurologica, che, nel caso presentato, ha mostrato un rilievo maggiore, considerata l'anamnesi di sordità congenita.

Bibliografia:

1. Wernicke-Korsakoff Encephalopathy and Polyneuropathy after gastroplasty for Morbid Obesity. F. Cirignotta et al. Arch Neurol. 2000; 57: 1356-1359.
2. Obesity Management Task Force of the European Association for the Study of Obesity Released "Practical Recommendations for the Post-Bariatric Surgery Medical Management. L. Busetto et al. Obesity surgery. 2018 28: 2117-2121.