



SÍNDROME DE ALÍCIA EN EL PAÍS DE LAS MARAVILLAS Y DOLOR NEUROPÁTICO POR ARACNOIDITIS

Farré C., Cañas J., Díaz X., Fernández U., Mora J., Mansilla G.
Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa

INTRODUCCIÓN

En la hemorragia subaracnoidea puede aparecer dolor neuropático secundario a aracnoiditis química por el sangrado.

Otra presentación menos frecuente es el síndrome de Alicia en el país de las maravillas, caracterizado por trastornos complejos de la percepción visual.

CASO CLÍNICO

Paciente de 55 años, con antecedentes de artritis reumatoide, fibromialgia y síndrome ansioso-depresivo; en tratamiento con metotrexate, ácido fólico, duloxetina, pregabalina, mirtazapina y metilprednisolona.

Acude a urgencias por cefalea intensa de inicio súbito asociada a hipoestesia de hemicuerpo izquierdo. Se realiza angioRNM cerebral que muestra focos de HSA corticales parieto-occipitales, con imágenes sugestivas de síndrome de vasoconstricción cerebral reversible, iniciándose tratamiento con perfusión de nimodipino.



A las 48 horas, la paciente inicia cuadro de lumborradiculalgia bilateral en territorio L5-S1, que empeora con la flexión y no responde a la analgesia con opioides. Describe como lancinante, en forma de descargas eléctricas y parestesias residuales, con EVN 10/10.

Se realiza RNM lumbar que muestra imagen compatible con contenido hemático y adherencia de la cola de caballo por posible aracnoiditis.



A su vez, manifiesta percepción de los dedos más grandes, la cabeza de las personas de mayor tamaño y visualización de pequeños animales, llegando al diagnóstico de Síndrome de Alicia en el País de las maravillas (SAPM).

Para el tratamiento del dolor lumborradicular secundario a la aracnoiditis se inició bolo de 1 gramo de metilprednisolona durante 4 días, aumento de duloxetina y de pregabalina, AINE y bolo de sulfato de magnesio. Presentó evolución favorable en los siguientes días, con clara mejoría del dolor y cese del cuadro de alucinaciones en una semana.

CONCLUSIONES

El SAPM es poco frecuente y se caracteriza por distorsión de la imagen corporal y del tamaño, forma o relaciones espaciales de los objetos, siendo los pacientes conscientes de la naturaleza ilusoria de sus percepciones. Se trata de un cuadro benigno que no debemos confundir con neurotoxicidad por opioides.

En la aracnoiditis por sangrado, la irritación de las raíces de la cauda equina, puede producir un dolor neuropático de difícil control. Debemos sospecharla ante una clínica de dolor urente, disestesias e incluso disfunción vesicorectal en un paciente con HSA, para iniciar rápidamente el tratamiento dirigido al control del dolor neuropático secundario y evitar su cronificación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Maillard J, Batista S, Medeiros F, et al. Spinal Adhesive Arachnoiditis: A Literature Review. *Cureus* (January 12, 2023) 15(1): e33697
2. Camacho JL, Rivero E, Tejero C, Suller A. Síndrome de Alicia en el país de las maravillas en patología cerebrovascular. *Neurolog* (2016) Vol 31. Núm 6
3. Tennant F. Arachnoiditis: Diagnosis and Treatment. *Pract Pain Manag*. 2016;16(5)
4. Palacios L, Botero JS, Mora L, et al. Síndrome de Alicia en el país de las maravillas (AWS). *Reflexión. Rev Colomb Anestesiol* (2018) 46:2