

El Síndrome de Wernicke-Korsakoff en los Prisioneros en huelga de hambre

ELIAS LETELIER :: 04/07/2005

Es necesario tomar en consideración el efecto que produce la huelga de hambre en el sistema nervioso, por falta de vitamina B-1 (tiamina), y los efectos sobre los huelguistas en Turquía, donde han muerto 198 prisioneros políticos que han rechazado el sistema de aislamiento carcelario y otros 587 prisioneros políticos han sido afectados de por vida por el Síndrome de Wernicke-Korsakoff

Hoy, la administración chilena, ante el drama de los Prisioneros políticos en huelga de hambre, debe repensar las consecuencias y el efecto sobre estos seres humanos que no se han rendido y que con gran dignidad siguen luchando con los únicos instrumentos disponibles a su favor: sus vidas. Es importante observar los estragos causados en los luchadores turcos, donde, hasta el día de hoy, muchos permanecen en estado vegetativo, como es el caso del músico Ihsan Cibelik, recluso en la Cárcel tipo F de Tekirdag (provincia de Thrace).

Síndrome de Wernicke-Korsakoff

Es un trastorno cerebral que involucra la pérdida de funciones específicas del cerebro debido a la deficiencia de tiamina.

Causas, incidencia y factores de riesgo

El síndrome realmente es un espectro de condiciones, incluyendo dos series separadas de síntomas, una de las cuales tiende a comenzar cuando la otra se resuelve. El síndrome de Korsakoff implica daño de múltiples nervios no sólo en el sistema nervioso central (cerebro y médula espinal) sino también en el sistema nervioso periférico (el resto del cuerpo).

La causa generalmente se le atribuye a la mala nutrición, en especial a la falta de vitamina B-1 (tiamina).

También el consumo de alcohol interfiere con el metabolismo de la tiamina e incluso en los casos inusuales en los que los alcohólicos están consumiendo una dieta bien balanceada a la par con el alto consumo de alcohol, el problema metabólico persiste debido a que la mayoría de la tiamina no es absorbida.

Desarrollo del Síndrome

El síndrome o psicosis de Korsakoff tiende a desarrollarse a medida que disminuyen los síntomas del síndrome de Wernicke e involucra el deterioro de la memoria en proporción a problemas con otras funciones cognitivas.

El síntoma más característico es la confabulación (invención): la persona crea historias detalladas y creíbles sobre situaciones o experiencias con las que cubre los vacíos de la memoria. Esto no es un intento deliberado por engañar, dado que a menudo el paciente cree

que lo que está diciendo es cierto. Dicha condición se puede presentar ya sea o no que la deficiencia de tiamina estuviese relacionada con el alcoholismo y con otros tipos de daño cerebral.

Esta psicosis involucra daño a las áreas del cerebro comprometidas con la memoria.

Síntomas

Cambios en la visión

visión doble

anomalías en los movimientos oculares

caída de los párpados

Pérdida de coordinación muscular

movimientos no coordinados al caminar, marcha inestable

Pérdida de la memoria que puede ser profunda

Confabulación (inventar historias para explicar comportamientos que tienen muy poca relación con la realidad)

Incapacidad para recordar situaciones nuevas

Alucinaciones

Signos y exámenes

El examen del sistema nervioso y muscular puede indicar polineuropatía (daño a varios sistemas nerviosos).

Se puede presentar disminución de los reflejos, intensidad anormal de estos o reflejos anormales.

El examen de la marcha y la coordinación indican daño a las porciones del cerebro que controlan la coordinación muscular.

Los músculos pueden estar débiles y mostrar atrofia (pérdida de la masa tisular)

El examen de los ojos indica anomalías en los movimientos oculares.

La presión sanguínea y la medición de la temperatura corporal pueden estar bajas.

El pulso (ritmo cardíaco) puede ser rápido.

La persona puede presentar un aspecto caquéctico (desnutrida) y con una evaluación nutricional se puede confirmar este estado:

Los niveles séricos B-1 pueden estar bajos. El piruvato puede estar elevado. Se puede presentar disminución de la actividad de la transcetolasa.

Otras condiciones crónicas que pueden causar una deficiencia de tiamina son, entre otras, las siguientes:

SIDA

Hiperemesis gravídica (vómitos y náuseas continuas durante el embarazo)

Tirotoxicosis (niveles muy altos de hormona tiroidea) Cánceres que se han diseminado a todo el cuerpo
Diálisis permanente
Insuficiencia cardíaca congestiva cuando ha sido tratada con terapia diurética a largo plazo

Una IRM del cerebro rara vez muestra cambios en el tejido cerebral que revelen el síndrome de Wernicke-Korsakoff.

Tratamiento

Los objetivos del tratamiento están orientados a controlar los síntomas en la medida de lo posible y evitar el progreso de la enfermedad. Para el control inicial de los síntomas, se necesita hospitalización.

Puede requerirse el monitoreo y cuidado apropiado de la enfermedad si la persona está letárgica, inconsciente o en estado comatoso. Las vías respiratorias se deben controlar y proteger en forma apropiada.

La tiamina (vitamina B-1) puede mejorar los síntomas de confusión o delirio, las dificultades de la visión, los movimientos oculares y la coordinación muscular.
Esta vitamina se puede suministrar por vía intravenosa o muscular o por vía oral.

La tiamina no siempre mejora la pérdida de memoria y la capacidad intelectual asociada con la psicosis de Korsakoff.

Se necesita abstinencia total de alcohol para evitar la pérdida progresiva de las funciones cerebrales y el daño a los nervios periféricos. Asimismo, se recomienda una dieta bien balanceada y nutritiva.

Expectativas (pronóstico)

Sin tratamiento, el síndrome de Wernicke Korsakoff progresa constantemente hasta la muerte. Con tratamiento, los síntomas como la falta de coordinación y las dificultades visuales se pueden controlar, así como disminuir o detener el progreso de la enfermedad.

Algunos síntomas, particularmente la pérdida de memoria y de las destrezas cognitivas, pueden ser permanentes y, en ocasiones, ser tan severas que sea necesario cuidar constantemente a la persona. También se pueden presentar otros problemas relacionados con el abuso del alcohol.

Complicaciones

Pérdida de la memoria de manera permanente Pérdida permanente de las habilidades cognitivas.

Lesiones producidas por caídas Dificultades en las relaciones con las personas o en la interacción social.

Estado de abstinencia alcohólica.

Neuropatía alcohólica permanente.

Período de vida reducido.

La encefalopatía de Wernicke se puede precipitar en las personas que están en riesgo por la carga de carbohidratos o infusiones de glucosa, por lo cual los suplementos de tiamina deben anteceder a las infusiones de glucosa para prevenir esta condición.

Situaciones que requieren asistencia médica

Se debe buscar asistencia médica si se presentan los síntomas del síndrome de Wernicke Korsakoff y si empeoran o reaparecen. Asimismo, se debe buscar asistencia médica si se desarrollan nuevos síntomas.

Esta situación puede ser mortal, por lo que se debe solicitar una atención de urgencia.

Los síntomas incluyen:

Delirio o confusión
Agitación
Sobresalto o nerviosismo
Insomnio
Alucinaciones
Palpitaciones
Frecuencia cardíaca más rápida de lo normal, sin una causa aparente como:
aumento de la actividad
palidez de la piel
sudoración profusa
temblores musculares
convulsiones
dolor de cabeza
fiebre
náuseas y vómitos

Se recomienda discutir la situación con el médico si la familia es incapaz de cuidar a la persona en el hogar.

A.D.A.M. editorial. Previous review: Galit Kleiner-Fisman, M.D., FRCP(C), Department of Neurology, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada. Review provided by VeriMed Healthcare Network (7/22/2001).

Elias Letelier. "El Síndrome de Wernicke-Korsakoff en los Prisioneros." Presos Políticos en Turquía. Ed. Ottawa: Editorial Poetas Antiimperialistas de América, Jun 30, 2005."

<https://www.lahaine.org/mundo.php/el-sindrome-de-wernicke-korsakoff>