DOCTOR, ¡DÍGAME QUE ESTO NO ES ALZHEIMER!

García Santos, Daniel Leonardo; Bañagasta Jaquez, Laura Silvana; Pancorbo Carro, María; Ruiz Risueño Montoya, Álvaro Antonio; Ramallo Holgado, Carolina; Roncero Martín, Sara Isabel.

Introducción

Los olvidos frecuentes y el ánimo bajo son síntomas comunes en varias patologías, pueden, a veces en un paciente joven, orientarnos a un diagnóstico errado. La importancia en solicitar pruebas diagnósticas de imagen en casos como éste, nos brinda la certeza y confirmación oportuna.

Descripción del caso

Varón de 55 años sin antecedentes de interés ni hábitos tóxicos. En la última semana pérdida de memoria a corto plazo, olvidos frecuentes. Ánimo bajo, falta de apetito. Desde hace dos semanas diariamente fotopsias con cefalea holocraneal de 30 minutos de duración y autolimitadas, dice que son migrañas. Glasgow 15. Pupilas isocóricas. Pares craneales centrados. No focalidad neurológica. Amnesia anterógrada. Minimental: 26. Se deriva urgencias
-*Analítica*: hemograma y bioquímica normales.-*Rx tórax*: Sin alteraciones. -*TC craneal*: área hiperdensa de límites imprecisos en zona talámica derecha de 24 x 13 mm, rodeada de sutil hipodensidad y pérdida de diferenciación de sustancia gris-blanca. Hallazgos sugieren LOEs a considerar metástasis o incluso linfoma por aspecto y localización.
RNM cerebral: sospecha de tumor glial de alto grado.
Juicio diagnóstico: Tumor Glial alto grado

Estrategia práctica de actuación

Los casos nuevos y defunciones por tumores cerebrales han aumentado en los últimos años mundialmente. Los gliomas de alto grado corresponden al 25% de los tumores primarios del Sistema nervioso. Las manifestaciones clínicas de los gliomas malignos son variadas y dependen de la localización. El 50% presenta cefalea de perfil holocraneal, alteraciones visuales, nauseas, pérdida de apetito cambios en el estado de ánimo, en la capacidad mental y de la concentración. Diagnóstico TC craneal, RNM cerebral con gadolinio y es fundamental una biopsia para corroborarlo. El manejo quirúrgico reconoce 3 objetivos: tomar una muestra para el diagnóstico histológico, aliviar síntomas y prolongar sobrevida.
Palabras claves: Cefalea, memoria, tumor, glial, biopsia esterotáctica

Bibliografía

-Louis DN, Ohgaki H, Wiestler OD, Cavenee WK. WHO Classification of tumors of the central nervous system. Lyon: IARC , 2013.
-De Angelis LM. Brain Tumors. N Engl J Med 2011;344:114-23.
-Cha S. Neuroimaging in neuro-oncology. Neurotherapeutics 2009;6:465-77.