Neurology Perspectives. 2022;2(Espec Cong 1):859

Neurology perspectives

18110 - ENEMIGO ABÚLICO Y SILENCIOSO "SÍNDROME DE FOSTER KENNEDY"

Vizcaya Gaona, J.; González García, A.M.; Rodríguez García, B.; Gómez de la torre, D.; Ravelo León, M.; Martín Polo, J.; González Terriza, F.J.; Sierra Gómez, A.; Ramos Araque, M.E.; El Berdei Montero, Y.; Moran Sánchez, J.C.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Salamanca.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso clínico de paciente con cefalea de años de evolución, pérdida paulatina de visión por ojo derecho, y abulia.

Material y métodos: Mujer de 42 años, marroquí. Con cefalea holocraneal desde hacía 2 años. Acude a urgencias por presentar pérdida de visión en ojo derecho, de 2 días de evolución. Es valorada por servicio de oftalmología evidenciando atrofia de la papila derecha, y edema de papila contralateral.

Resultados: Exploración: visión a cuentadedos en ojo derecho, e impresiona cierto grado de abulia. TAC cerebral: tumoración voluminosa frontal derecha sugerente de meningioma, con crecimiento bifrontal. Produce efecto de masa con desplazamiento de la línea media hacia la izquierda, compresión del tercer ventrículo y dilatación de ventrículos laterales.

Conclusión: El síndrome de Foster Kennedy se describió en el meningioma del surco olfatorio, que afectando al nervio óptico produce atrofia de este y papiledema en el lado opuesto por aumento de la presión intracraneal. El crecimiento lento permite que estos tumores alcancen grandes volúmenes antes de que aparezcan síntomas neurológicos focales, sin embargo, con el advenimiento de las nuevas tecnologías, el diagnostico de los tumores cerebrales se logra hacer de forma más precoz. Es importante resaltar que las alteraciones psíquicas derivadas de la afectación de los circuitos frontobasales, pueden producir síntomas como la abulia, confusión, amnesia y jocosidad inapropiada, generando que el paciente puede estar indiferente acerca de sus síntomas por la cual demore en buscar atención médica, y en nuestro caso aunado a la barrera idiomática pudiera explicar el estadio avanzado de la enfermedad al diagnóstico.

2667-0496 / © 2022, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.