



19359 - Síndrome frontal secundario como manifestación de diasquisis caudado-frontal causada por hipoxia

Gastón Martínez, C.¹; Pavón Amador, R.¹; Cuesta Alario, A.¹; Corbera Ferrando, C.¹; Martos Nogales, J.¹; Fuertes Manuel, J.²; Montero Rida, M.³; González Menacho, J.⁴

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari Sant Joan de Reus; ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitari Sant Joan de Reus; ³Servicio de Radiología. Hospital Universitari Sant Joan de Reus; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

Resumen

Objetivos: Documentar un caso de síndrome frontal secundario a una lesión hipóxico-isquémica en caudados bilaterales por diasquisis demostrada por discordancia RMN cerebral y PET-TAC craneal FDG.

Material y métodos: Caso clínico. Mujer, 30 años, con antecedentes de trastorno de conducta alimentaria e intento de suicidio por sobredosis de benzodiazepinas sin secuelas físicas. Tras intento autolítico por intoxicación con clonazepam y metamizol, es encontrada con disminución del nivel de conciencia, de tiempo de evolución indeterminado. Preciso ingreso en UCI, intubación orotraqueal y ventilación mecánica. TC craneal sin patología intracraneal aguda. La RMN cerebral muestra una alteración de la señal en ambos caudados y en menor medida en ambos putámenes y discretamente en los pálidos, sugiriendo una lesión hipóxica-isquémica subaguda que podría estar justificada por hipoxia cerebral durante el evento autolítico. Sin embargo, dada la clínica frontal que presentaba la paciente, observándose desorientación, bradilalia, afasia global, parafasias, fuga de ideas, inquietud psicomotora... se sospecha de diasquisis con afectación de función cortical frontal como causante de la sintomatología evidenciada.

Resultados: PET-TAC craneal de FDG: hipometabolismo extenso en regiones corticales de lóbulos frontales bilaterales y parietal izquierdo, no correspondientes a lesión alguna en RMN cerebral, confirmando diasquisis secundaria a lesión de los núcleos caudados. Analítica sanguínea con inmunología y serologías normales.

Conclusión: El daño hipóxico a las extensas conexiones anatómicas entre los núcleos caudados y los lóbulos frontales en nuestra paciente provocaron un grave fenómeno de diasquisis con una importante repercusión funcional. Es importante considerar esta opción ante pacientes con clínica cortical después de episodios de hipoxia cerebral.