



## 21474 - PSEUDOPROGRESIÓN PERIICTAL: UNA ENTIDAD RARA A TENER EN CUENTA EN PACIENTES CON TUMORES CEREBRALES TRATADOS CON RADIOTERAPIA

Mederer Fernández, T.<sup>1</sup>; Bernardi, E.<sup>1</sup>; Delgado Romeu, M.<sup>1</sup>; Granell Moreno, E.<sup>2</sup>; Ros Castelló, V.<sup>1</sup>; Sierra Marcos, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>2</sup>Servicio de Neurorradiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

### Resumen

**Objetivos:** El diagnóstico diferencial en pacientes con tumores cerebrales tratados con radioterapia que presentan crisis epilépticas es amplio y puede suponer un reto diagnóstico. Aparte de la progresión tumoral, una entidad a considerar es la pseudoprogresión periictal (PPPI). El cuadro clínico incluye crisis epilépticas recurrentes y déficits focales progresivos.

**Material y métodos:** Presentamos el caso de una mujer de 63 años que acude a urgencias por debilidad progresiva en miembro superior izquierdo y serie de crisis focales motoras con alteración de la conciencia. Como antecedente presentaba un oligodendrogioma grado II tratado con cirugía y quimiorradioterapia adyuvante siete años antes, y que se encontraba en remisión en la RM realizada un mes antes.

**Resultados:** El EEG muestra crisis eléctricas en la región centrotemporal derecha. Se inicia levetiracetam 1,5 g/12 h. Por persistencia de crisis clínicas y eléctricas en los EEG de seguimiento, se añade lacosamida 150 mg/12 h con mejoría clínica, aunque con persistencia de la paresia braquial. La RM muestra una hiperintensidad cortical con realce meníngeo en la región frontotemporal-parietal derecha, sugestiva de PPPI. La paciente es dada de alta. Ambulatoriamente se evidencia mejoría de la paresia y se realiza una reducción gradual de los fármacos anticrisis, sin recurrencia de las crisis.

**Conclusión:** La PPPI es una entidad rara que debe considerarse en pacientes tratados con radioterapia que presentan características clínicas y neuroimagen típicas. En los próximos años es esperable que la incidencia aumente debido a la creciente indicación de radioterapia en gliomas de bajo grado, un tratamiento que previamente se reservaba para los gliomas de alto grado.