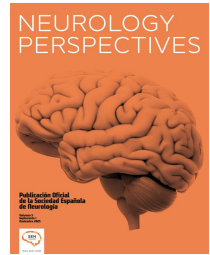




Neurology perspectives



22006 - RETRASO DIAGNÓSTICO DE *MIASTENIA GRAVIS* (MG) POR MENINGIOMA PETROCLIVAL EXTENSO: ANÁLISIS DE UN CASO

Pérez Imbernón, J.; Martí Sánchez, M.; Díez Barrio, A.; Moreno García, M.; Gómez Eguílaz, M.; Marzo Sola, M.

Servicio de Neurología. Hospital San Pedro.

Resumen

Objetivos: Se suele considerar la patología de fosa posterior/ángulo como simuladora de MG, pero no tanto el caso contrario o presentaciones simultáneas. Presentaremos un caso de MG cuyo diagnóstico se retrasó por la coexistencia de un meningioma petroclival extenso ipsilateral al síntoma de debut.

Material y métodos: Descripción de un caso clínico.

Resultados: Mujer de 68 años hipertensa y diabética. Consultó por ptosis izquierda leve de una semana de evolución. La exploración fue normal, salvo ptosis izquierda no fatigable. La TC y RMN cerebral revelaron un meningioma petroclival izquierdo extenso con invasión de estructuras vecinas, incluyendo senos cavernosos, silla turca y ángulo pontocerebeloso. Mejoró con dexametasona oral en pocas semanas. Al existir congruencia anatómica y no objetivarse clara fatigabilidad, se atribuyó al meningioma y no se profundizó el estudio. Fue valorada por Neurocirugía, desestimando intervención y recomendando radiocirugía, completada en diciembre de 2024. Durante el tratamiento, presentó dos exacerbaciones de la ptosis que respondieron aumentando la dexametasona. En mayo de 2025 acudió a urgencias por ptosis izquierda y disartria leve, ingresando. En los días siguientes desarrolló voz nasal, afagia y ptosis bilateral con fatigabilidad evidente, motivando vigilancia en UMI. La estimulación repetitiva mostró un decremento patológico en ambos trapecios y tuvo positividad para antirreceptor de acetilcolina, confirmando el diagnóstico de MG. Tras tratamiento con inmunoglobulinas mejoró significativamente.

Conclusión: Las tumoraciones intracraneales con síntomas congruentes pueden inducir al sesgo de anclaje diagnóstico, retrasando la detección de patologías coexistentes como la MG. Es crucial considerar esta posibilidad, incluso con lesiones sintomáticas evidentes, para evitar errores con consecuencias potencialmente graves.