



22923 - DETERIORO COGNITIVO SECUNDARIO DE FENOTIPO FRONTOTEMPORAL: EL ROL DEL *BRAIN SAGGING SYNDROME*

Iza Achutegui, M.; Torres Ferrús, M.; Buongiorno, M.; Maisterra, O.; Giraldo, D.; Delgado, P.; Palasi, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Describir la asociación de deterioro cognitivo de características frontotemporales con el *brain sagging syndrome* causado por hipotensión licuoral.

Material y métodos: Presentamos tres pacientes con hipotensión licuoral con deterioro cognitivo de características frontotemporales: uno variante ejecutiva (caso 3) y los otros variante conductual (casos 1+2).

Resultados: Caso 1: varón de 56 años con cefalea ortostática tras injerto cutáneo. Se evidenciaron dos hematomas subdurales frontoparietales por TC craneal. Tras unos meses, presentó deterioro cognitivo con amnesia anterógrada y desinhibición. La RM cerebral mostró signos compatibles con hipotensión endocraneal. Se realizaron dos parches hemáticos ante la ausencia de mejoría inicial. Tras el segundo, presentó una evolución favorable de la cefalea, persistiendo la alteración conductual. Caso 2: varón de 57 años con cefalea ortostática tras válvula colocada por hidrocefalia congénita. Tras varios años del inicio de la cefalea desarrolló deterioro cognitivo con amnesia anterógrada e irritabilidad. En la RM cerebral se evidenciaron signos compatibles con hipotensión intracraneal. Se encuentra pendiente de parche hemático. Caso 3: varón de 59 años con cefalea ortostática desencadenada tras movimiento brusco cervical. El TC craneal evidenció hematomas subdurales bilaterales frontoparietales. La RM cerebral mostró signos de hipotensión intracraneal. Tras 3 meses del inicio de cefalea, desarrolló deterioro cognitivo con dificultades para planificar. Se trató con dos parches hemáticos, el segundo debido a resangrado, presentando estabilidad cognitiva, con mejoría de la cefalea.

Conclusión: En aquellos pacientes con deterioro cognitivo con cefalea e hipotensión licuoral, es fundamental considerar al *brain sagging syndrome*. Su identificación permite profundizar en la investigación etiológica y orientar el abordaje terapéutico.