



22698 - AFECTACIÓN COGNITIVA PERSISTENTE TRAS RESECCIÓN DE UN QUISTE DERMOIDE INTRACRANEAL: UN CASO CLÍNICO

Iglesias Rodríguez, P.¹; Sáez Zea, C.²; Sardinero Robles, E.³; Mañanes Barral, V.⁴

¹Área de Neuropsicología. Fundación AISSE; ²Neuropsicología. Universidad de Granada; ³Área de Neuropsicología. Fundación Polibea; ⁴Neuropsicología. Fundación Jiménez Díaz.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso clínico de afectación cognitiva persistente tras la resección de un quiste dermoide supraselar, documentado mediante evaluación neuropsicológica, y analizar su relevancia ante la escasa literatura sobre secuelas cognitivas en estos tumores, habitualmente considerados benignos y poco sintomáticos.

Material y métodos: Mujer de 45 años con antecedentes de resección parcial de un quiste dermoide supraselar con extensión frontal derecha, intervenido en 2011 tras hallazgo en resonancia magnética, diagnosticado durante el estudio de una cefalea. Desde la cirugía refiere alteraciones cognitivas (anomia, atención) que han persistido más de una década. Se realiza una valoración neuropsicológica completa en 2025 ante quejas continuadas de anomia, saturación cognitiva, distracción frecuente, pérdida de memoria episódica reciente y sensación subjetiva de lentitud mental.

Resultados: La evaluación neuropsicológica completa objetiva dificultades en atención, evocación categorial fonológica y *span* de memoria de trabajo reducido. Además, se observa una curva de aprendizaje verbal tipo meseta con leve beneficio a través de claves. El perfil clínico incluye fotofobia y cefaleas crónicas.

Conclusión: Se presenta un caso clínico de quiste dermoide intracraneal en una localización atípica, con extensión supraselar, identificado de forma incidental en el contexto del estudio de una cefalea. Aunque este tipo de lesiones suelen considerarse benignas y de escasa sintomatología, este caso pone de manifiesto que pueden asociarse secuelas neurocognitivas significativas. La persistencia de déficits en funciones atencionales, lingüísticas y de memoria verbal subraya la necesidad de incorporar el seguimiento neuropsicológico sistemático en la evaluación y manejo de pacientes con tumores cerebrales, incluso en aquellos con lesiones consideradas de bajo riesgo.