



Neurology perspectives



19979 - NEUROCITOMA GIGANTE ASINTOMÁTICO: LA RELEVANCIA DEL FONDO DE OJO EN LA EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA

González Gómez, M.; Hernández Ramírez, M.; Villamor Rodríguez, J.; Barbero Jiménez, D.; Yusta Izquierdo, A.; Mas Serrano, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen

Objetivos: El neurocitoma es un tumor primario del SNC infrecuente, bien diferenciado y de localización intraventricular que suele presentarse entre los 20 y 40 años. Se presenta un caso en el que, gracias al estudio del fondo de ojo rutinario, su diagnóstico se adelantó.

Material y métodos: Varón de 24 años, sin AP relevantes salvo obesidad, remitido a urgencias neurológicas tras hallazgo de papiledema bilateral en una revisión oftalmológica rutinaria, sin alteración visual. En la anamnesis descarta cefalea y vómitos previos. Exploración neurológica anodina.

Resultados: En TC cerebral gran masa heterogénea con calcificaciones, áreas quísticas y microhemorragias originada en el ventrículo lateral izquierdo, con extensión contralateral y desplazamiento del *septum pellucidum*. Asimismo, obstruye el agujero de Monro, ocasionando hidrocefalia. Ante estos hallazgos, se deriva a centro neuroquirúrgico de referencia para exéresis, que cursa sin alteraciones. En la exploración neurológica postquirúrgica, se objetiva hemiparesia derecha predominantemente inferior y afasia motora, por lo que se solicita TC cerebral urgente, en el que se aprecia cavidad frontal izquierda postquirúrgica, sin complicaciones agudas. El estudio anatomopatológico confirma el diagnóstico de neurocitoma. Evolución motora y lingüística favorable hasta el momento.

Conclusión: El neurocitoma cursa de forma asintomática hasta elevar la presión intracraneal, que suele expresarse con cefalea, vómitos y crisis, especialmente si existe expansión extraventricular. Aunque es infrecuente, puede asociar obstrucción ventricular aguda con muerte súbita secundaria. En este caso, el estudio del fondo de ojo adelantó el diagnóstico antes de hacerse sintomático. Así pues, se recomienda incluir esta accesible técnica diagnóstica en el examen neurológico.