



XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA INTERNA GENERAL 2011

Area de interés: _____ Neurología _____

Autor responsable: _____ Manuel Klein _____

Dirección: _____

e-mail: _____ mklein@intramed.net _____

Áreas de Interés

- 1-. CARDIOLOGIA
- 2-. DERMATOLOGIA
- 3-. DOLOR Y ANALGESIA
- 4-. EDUCACION MEDICA /
RESIDENCIAS MEDICAS
- 5-. ENDOCRINOLOGIA /
METABOLISMO / NUTRICION
- 6-. EPIDEMIOLOGIA CLINICA
- 7-. FARMACOLOGIA /
TERAPEUTICA /
TOXICOLOGIA
- 8-. GASTROENTEROLOGIA
- 9-. GERONTOLOGIA
- 10-. HEMATOLOGIA
- 11-. HEPATOLOGIA
- 12-. HIPERTENSION ARTERIAL
- 13-. INFECTOLOGIA
- 14-. INFORMATICA MEDICA
- 15-. NEFROLOGIA
- 16-. NEUMONOLOGIA
- 17-. NEUROLOGIA
- 18-. ONCOLOGIA
- 19-. REUMATOLOGIA
- 20-. SISTEMAS DE
ATENCION MEDICA

DEMENCIA PROGRESIVA: FORMA DE PRESENTACION DE METASTASIS CEREBRALES MILIARES, DE UN ADENOCARCINOMA DE PULMON

Autores: Andruszsyn T; Alfano A; Sardan C; Travetto D; Cruz S; Andruszsyn T; Klein M. Servicio de Clínica Médica, *Neurología, Clínica Modelo de Lanús, IMAGMED S.A.

Introducción: Las metástasis cerebrales se observan hasta en un 15 a 25% de los carcinomas, mientras que las carcinomatosis leptomenígeas hasta en un 3%. La metástasis miliar carcinomatosa cerebral, también llamada encefalitis carcinomatosa es extremadamente rara. En esta forma de presentación se observan infiltraciones microscópicas del espacio perivascular con escasa o nula presencia de masas lesionales intraparenquimatosas. Se presenta un caso.

Caso Clínico: Mujer de 62 años de edad que se interna por presentar síndrome demencial de 3 meses de evolución, con pérdida de la memoria a corto plazo, amnesia retrograda, desinterés por el medio, apatía progresiva. Se realizaron TAC c/contraste, RNM con y sin Gadolinio, punción de LCR, y bioquímica que fueron normales. Se internó en un centro neuropsiquiátrico con desmejoría progresiva pese al tratamiento impartido durante 3 semanas. Una nueva RNM cerebral con contraste reveló: múltiples imágenes miliares hiperintensas, córtico, subcorticales, bi-fronto parietales con predominio cerebeloso. PL: normal recuento de glóbulos blancos, sin células malignas en la citología. Un EEG mostró ondas lentas (4 a 7 Hz) en una distribución difusa. Serología negativa para VIH, VDRL, Toxoplasmosis, Herpes, CMV, en suero y LCR. FAN, ANCA, FR, negativos. CEA 19,9, C 125: normales. TAC de tórax y abdomen y pelvis: se identifica masa pulmonar única retrocardíaca, de bordes netos. Biopsia por punción lesional pulmonar guiada por TAC: adenocarcinoma de pulmón. Dos semanas más tarde presentó una neumonía falleciendo.

Conclusión: Se presenta este caso por la rareza de la observación de metástasis miliar carcinomatosa cerebral secundaria a un cáncer de pulmón. Esta se presentó bajo la forma de una demencia rápidamente progresiva en una mujer adulta. Las desproporcionadas manifestaciones cognitivas iniciales con imperceptibles lesiones en las primeras imágenes sugieren el diagnóstico retrospectivo de encefalitis carcinomatosa. Este caso señala lo exhaustivo que debe ser la evaluación de un síndrome demencial en pacientes jóvenes.

Sede de SAMIG : Paraguay 2535 PB "A" - Ciudad de Buenos Aires.
Horario: lunes a jueves de 13 hs a 17 hs y viernes de 8 hs a 12 hs.
TE (5411) 4964-4005 - Mail: samig@pccp.com.ar