

C-0038 - TRASTORNO MANÍACO AUTOLIMITADO TRAS RESECCIÓN DE TUMOR QUE COMPRIME CÍNGULO ANTERIOR

A. Godoy Hurtado, P. Bartschi, R. Al-Ghanem, J.M. Galicia Bulnes, J. Saldívar Gómez y O. El Rubaidi

Servicio de Neurocirugía, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, España.

Resumen

Objetivos: Resaltar los efectos sobre la cognición y procesos afectivos que le son atribuidos al córtex anterior del cíngulo.

Métodos: Describimos el caso de una paciente de 64 años diagnosticada de meningioma gigante dependiente de la hoz cerebral tras consultar por trastorno de comportamiento y del lenguaje consistente en disfasia motora y desorientación. Los estudios de imagen muestran meningioma frontal izquierdo con efecto compresivo sobre corteza motora y cíngulo anterior y dorsal. Se interviene mediante resección completa siendo la histología de meningioma anaplásico. Consulta un mes tras la cirugía con cuadro de hipertimia, insomnio, verborrea, pensamiento tangencial y fuga de ideas sin antecedentes psiquiátricos previos ni toma de corticoides.

Resultados: Es tratada con olanzapina y seguida ambulatoriamente por salud mental desapareciendo progresivamente la sintomatología unas semanas después.

Conclusiones: El córtex del cíngulo, en especial su región anterior, es conocido por sus implicaciones -aun no claras- en la modulación del comportamiento emocional en base a estudios en animales de experimentación y humanos. Estudios de imagen, metabolitos y estimulación cerebral profunda han puesto de manifiesto su papel modulador en pacientes con trastornos depresivos, bipolares y en la percepción afectiva del dolor crónico. El trastorno agudo de nuestra paciente pudiera guardar relación con la descompresión brusca del córtex cingular anterior. Se resolvió de forma favorable con ciclo corto de antipsicótico oral y somníferos.