



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-163 - PÉRDIDA DE AGUDEZA VISUAL Y ALTERACIONES CAMPIMÉTRICAS COMO CLÍNICA DE DEBUT POCO HABITUAL EN GANGLIOGLIOMA CEREBRAL

B. Cuartero Pérez, J. Ros de San Pedro, L.M. Márquez Materano, J. Estrada Pérez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Introducción: El ganglioglioma supone el 0,4% de todos los tumores del SNC. De acuerdo con la clasificación WHO-2021 el ganglioglioma forma parte de los tumores neuronales y neurogliales mixtos, siendo más frecuente en niños y adultos jóvenes. La epilepsia es la clínica de presentación más frecuente, particularmente cuando la localización es temporal. La presencia de clínica visual ha sido descrita solo cuando estas lesiones se localizan a lo largo de la vía visual, considerada ésta como estructuras desde la retina hasta la corteza calcarina. Se presenta el primer caso de ganglioglioma frontal derecho con clínica de afectación visual por compresión extrínseca de vía óptica.

Caso clínico: Paciente de 55 años que debuta unos meses antes del diagnóstico con episodios de oscurecimiento visual bilateral y visión borrosa de carácter reversible que van aumentando en frecuencia. Es valorada por Oftalmología objetivando un papiledema bilateral más isla visual central de 10.^º en OD e isla visual superotemporal de 10.^º en OI. Se completa estudio con RM cerebral donde se observa LOE frontal derecha cortico-subortical, con calcificaciones groseras, considerándose como primera posibilidad Oligodendrogloma anaplásico desde el punto de vista radiológico. Tras estos hallazgos se decide intervención quirúrgica, realizándose craneotomía frontal derecha. Durante la intervención se observa lesión infiltrativa muy adherida al quiasma óptico y englobando el complejo de la arteria cerebral anterior. Se consigue resección completa de la lesión y descompresión del quiasma. La AP definitiva fue de ganglioglioma grado I de la OMS. La paciente tras la intervención revirtió el edema de papila sin presentar cambios significativos en la campimetría.

Discusión: La clínica visual descrita hasta la fecha en los gangliogliomas es la afectación destructiva de la vía en relación con la localización dentro de la misma. En este caso se describe el primer caso de compresión extrínseca por un ganglioglioma frontal.