

## **TITULO**

Deterioro cognitivo radioinducido. Una complicación a tener presente.

## **AUTORES**

Méndez G., Frugoni B., Cleke S., García L., Borrás L.

Servicio de Cuidados Paliativos, Hospital Británico, Montevideo, Uruguay

## **RESUMEN**

### **Introducción:**

La irradiación del cráneo es parte del tratamiento en tumores primarios y metastásicos, así como profilaxis en pacientes con alto riesgo de compromiso encefálico.

Este tratamiento no está exento de riesgos. Las complicaciones son frecuentes, y pueden aparecer en las primeras semanas o hasta 6 meses de finalizado. Una de las más temidas es la demencia radioinducida, complicación alejada, progresiva e irreversible.

### **Objetivos:**

Mostrar una complicación que no siempre se tiene presente, y que puede ser de gran magnitud generando un gran impacto en la salud y la calidad de vida del paciente.

### **Material y método:**

Se describe el caso de una mujer de 72 años con diagnóstico de cáncer de mama con compromiso ganglionar (T4N3) quien se realizó mastectomía y quimioterapia con Adriamicina, Ciclofosfamida y Paclitaxel.

A los 3 años, recidiva tumoral con 2 metástasis encefálicas. Se realizó metastasectomía sin complicaciones ni secuelas (recibió comitoína), inmunoterapia con Trastuzumab y Pertuzumab y radioterapia holocraneana (40 Gy a 200 cGy/día) bien tolerada inicialmente.

Sin deterioro cognitivo previo evidente, 4 meses luego de finalizada la radioterapia comienza con deterioro funcional progresivo hasta dependencia severa. Al examen elementos de afectación encefálica difusa, presentándose apática, abúlica, con síndrome disejecutivo severo, apraxia ideomotriz y visuoespacial, síndrome tónico frontal y extrapiramidal con rigidez y bradiquinesia.

Se realizó búsqueda etiológica exhaustiva. Resonancia nuclear magnética evidenció involución encefálica y alteración de la sustancia blanca peri-

ventricular bilateral, sin recidiva tumoral. Electroencefalograma disminución actividad cerebral y líquido cefalorraquídeo normal.

Su enfermedad de base se mantuvo sin recidiva, por lo que clínica e imagenológicamente se planteó demencia secundaria a radioterapia.

### **Resultados y conclusiones:**

Los avances en los tratamientos oncológicos logran una mayor sobrevida. En ese escenario, complicaciones a largo plazo como el deterioro cognitivo radioinducido, cobran relevancia dado su gran impacto en la calidad de vida y carga socioeconómica que conllevan.