

UNA COMPLICACIÓN NEUROLÓGICA POCO FRECUENTE TRAS INFUSIÓN DE FOLFOX

Mirian Esther Pérez García, Lidia Carnerero Córdoba, Silvia Sequero López, Carlos José Rodríguez González, Beatriz González Astorga.
Hospital Universitario San Cecilio. Granada.



INTRODUCCIÓN

Dentro de los efectos secundarios de la quimioterapia empleada en el cáncer colorrectal, las complicaciones neurológicas no son infrecuentes, sin embargo, en este caso nos enfrentaremos a una de ellas bastante inusual en la práctica clínica y poco descrita en la literatura.

DESCRIPCION DEL CASO

- Mujer, 69 años. AP: Intervenido de Carcinoma Ductal Infiltrante mama derecha hace 10 años (pT2pN1M0 RH+ HER 2+), recibió tratamiento con quimioterapia y radioterapia.
- Consulta por **náuseas y vómitos** de varios meses de evolución. **Síndrome constitucional** con pérdida de 5 kg de peso. Sin otros síntomas de interés.
- Exploración física: sin hallazgos patológicos.
- Pruebas:
 - Analítica: sin alteraciones. Marcadores tumorales: normales.
 - TAC Abdomen-Pelvis:



- Diagnóstico tras cirugía: Adenocarcinoma Mucinoso de Sigma. Infiltra el tejido adiposo, metástasis en 6/13 adenopatías. pT3pN2M0. Estadio III.
 - Inicia adyuvancia con FOLFOX → Tras 1º ciclo presenta varios episodios de **alteración visual transitoria**, de unos minutos de duración (amaurosis fugax). Ante la sospecha de que sea una complicación del Oxaliplatino se deriva para valoración por Neurología y Oftalmología → se descarta afectación a nivel ocular. Síntomas compatibles con **neuritis postquimioterapia**.
 - Tras ambas valoraciones se decide intentar 2º ciclo de FOLFOX: de nuevo presenta alteración transitoria de la agudeza visual menos acusada que la vez anterior y fotofobia.
 - **En ciclos posteriores no ha vuelto a tener alteraciones visuales, sin embargo, ha presentado faringodisestesia, urticaria, emesis...
- Actualmente continua en tratamiento con reducción de dosis.

DISCUSIÓN

Oxaliplatino: produce neurotoxicidad aguda hasta en un 85% de los pacientes, siendo el síntoma más frecuente las parestesias periorales inducidas por el frío (95%) seguido de la disestesia faringolaríngea (92%).
Las **alteraciones visuales** solo comprenden el 0.7% de sus complicaciones agudas; se ha asociado a algunos casos de papiledema y disminución del campo visual.
Cuando aparece un síntoma visual es necesario **descartar que su origen sea tumoral** con prueba de imagen.
Considerar cambio del esquema de quimioterapia valorando riesgo-beneficio.

BIBLIOGRAFÍA

- Catherine Y Liu, MD, PhD Jasmine H Francis. Ocular side effects of systemically administered chemotherapy. Up To Date, Oct 05, 2018.
Eudocia Quant Lee, MD, MPH. Overview of neurologic complications of platinum-based chemotherapy . Up To Date, June 26, 2018.