



OJO QUE NO VEN, MENTE QUE IMAGINA: LA PARADOJA DEL SÍNDROME DE ANTON

Constanza Estivill (1), Sofía Rivera (2)

(1) Residente, Sección Medicina de Urgencia, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

(2) Urgencióloga, Fellow de Ultrasonido, Sección Medicina de Urgencia, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Anton, es un tipo de ceguera atípico y poco frecuente ¹. En un contexto de ceguera cortical, el paciente presenta anosognosia visual, que es la negación de la pérdida de visión ¹. Junto con la confabulación ², donde crea recuerdos de acontecimientos y experiencias que nunca han ocurrido ³. Su causa más frecuente es un accidente cerebrovascular (ACV) ⁴.

CASO CLÍNICO

Antecedentes: Hombre 61 años, tiene hipertensión, diabetes mellitus y cardiopatía coronaria de base

Motivo de consulta: 2 horas de cefalea holocránea que a los 10 minutos alcanza máxima intensidad. Se suma déficit visual bilateral, que se recupera de forma parcial a los minutos.

Examen físico a destacar: Visión cuenta dedos de predominio izquierdo, con algunas respuestas incorrectas. Sin compromiso categórico del campo visual a la amenaza.

Manejo: Se activa código stroke, en la resonancia magnética en donde mostró infarto bilateral de las arterias cerebrales posteriores (imagen 1 y 2). Se inició trombolisis

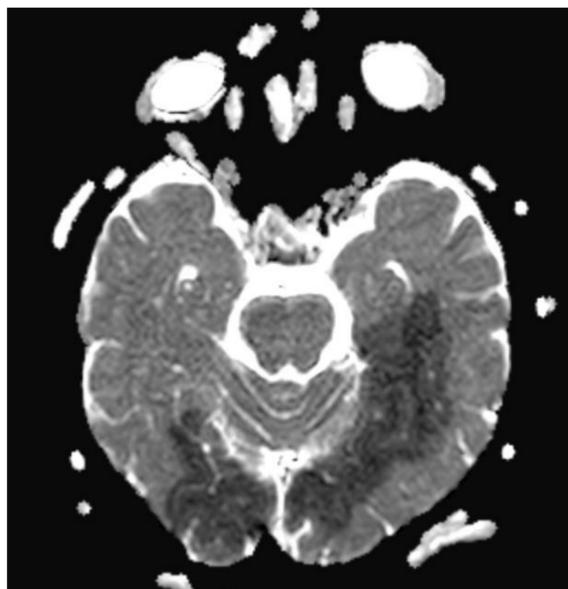


Imagen 1: Infarto bilateral en lóbulos occipitales

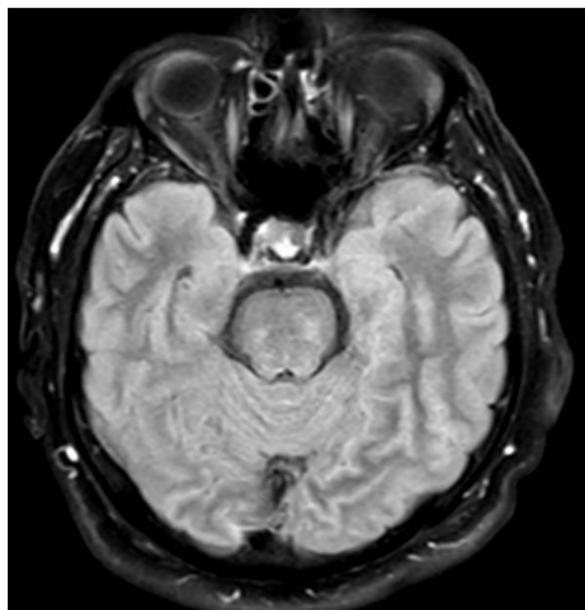


Imagen 2: Infarto bilateral en lóbulos occipitales

DISCUSIÓN

El caso ilustra una presentación inusual de ACV, en el cual se presentó por una ceguera cortical completa con anosognosia visual (síndrome de Anton). Este cuadro clínico desafió el diagnóstico inmediato, ya que los síntomas iniciales no eran los clásicos de un ACV como alteración motora o habla. Se debe ser consciente de otras manifestaciones clínicas sobretodo cuando se compromete la circulación posterior cerebral por lo que un examen neurológico exhaustivo no debe faltar

CONCEPTO

En contexto de un paciente con alteración visual aguda, es fundamental realizar un examen neurológico minucioso para poder determinar la presencia de ceguera cortical y realizar el respectivo tratamiento a tiempo

REFERENCIAS

1. Atallah, O., Badary, A., Almealawy, Y. F., Farooq, M., Hammoud, Z., Alrubaye, S. N., ... & Chaurasia, B. (2024). Insights into Anton Syndrome: When the brain denies blindness. *Journal of Clinical Neuroscience*, 120, 181-190.
2. Maddula, M., Lutton, S., & Keegan, B. (2009). Anton's syndrome due to cerebrovascular disease: a case report. *Journal of medical case reports*, 3, 9028. <https://doi.org/10.1186/1752-1947-0003-0000009028>
3. Das JM, Naqvi IA. Anton Syndrome. [Updated 2023 Apr 3]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538155/>
4. Aldrich MS, Alessi AG, Beck RW, Gilman S. Ceguera cortical: etiología, diagnóstico y pronóstico. *Ann Neurol*. 1987;21:149-158. doi: 10.1002/ana.410210207.