



ENFERMEDAD DE FARH UNA ENTIDAD RARA QUE EL RADIÓLOGO DEBE CONOCER.

**Autores: Gómez, Cristian Federico. | Graef, Juliana Daniela. |
Barchiessi, Santiago José.**

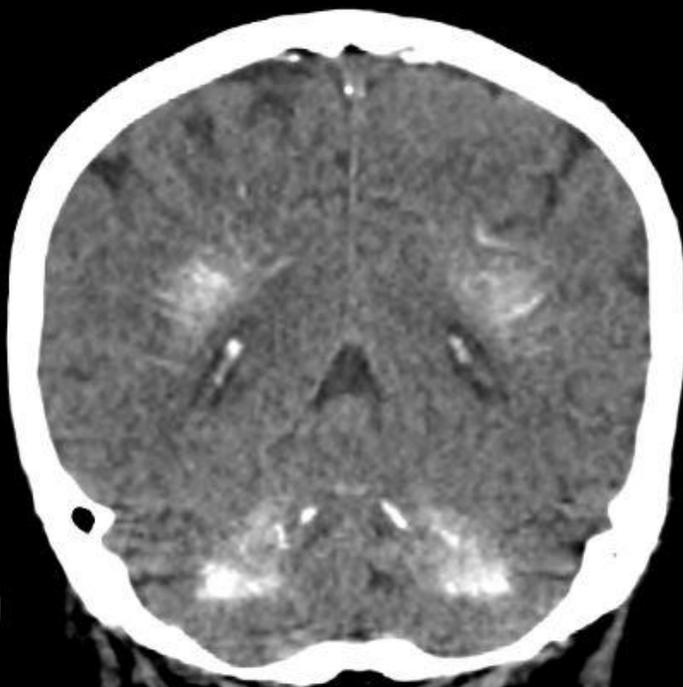
***Declaración de intereses: los autores declaran no tener conflicto de intereses.**

Posadas, Misiones, Argentina
Email: gomezcfederico@gmail.com



PRESENTACIÓN CLÍNICA

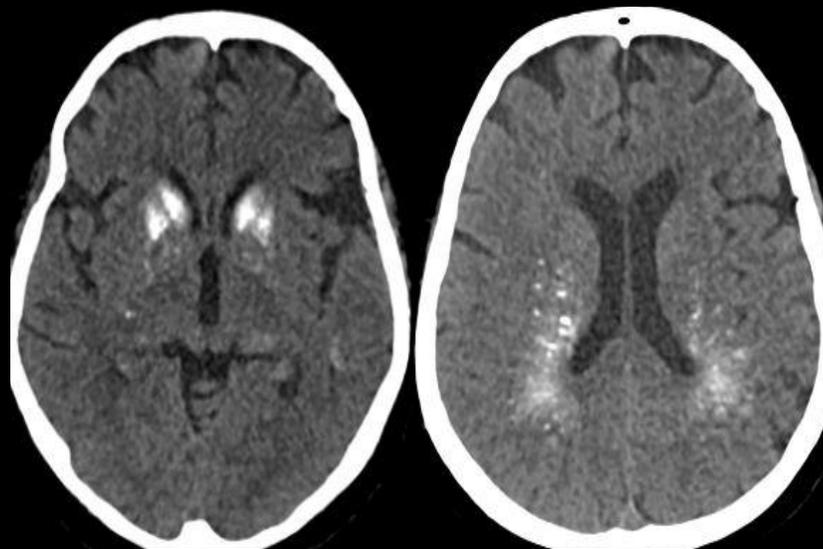
Paciente femenina de 58 años, que consulta por presentar paresia de extremidades inferiores, bradilalia, alteración de la marcha y somnolencia. Perfil metabólico y hormonal normal, sin antecedentes familiares de interés.



TC de cerebro - plano coronal: Múltiples calcificaciones bilaterales y simétricas a nivel de núcleos cerebelosos y corona radiata.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

TC DE CEREBRO sin contraste donde se evidencian múltiples y extensas calcificaciones de morfología redondeada, lineales y muchas de ellas agrupadas, que comprometen de forma simétrica y bilateral los ganglios de la base, núcleos dentados cerebelosos y sustancia blanca subcortical, principalmente corona radiata. Dado los antecedentes de la paciente los hallazgos son sugerentes de enfermedad de Farh.



TC de cerebro - plano axial: Extensas calcificaciones bilaterales y simétricas a nivel ganglio-basal y corona radiata.

DISCUSIÓN

La enfermedad de Farh es una entidad neurodegenerativa autosómica dominante poco frecuente, con mayor incidencia entre la cuarta y sexta década de la vida, sin predilección de sexo; caracterizada por calcificaciones simétricas prominentes, mejor detectadas por tomografía, principalmente en los ganglios basales, nucleo dentado del cerebelo y sustancia blanca; sin relación con alguna enfermedad metabólica u otro desorden sistémico.

Cursan con disfunción neurológica progresiva como desórdenes del movimiento y manifestaciones neuropsiquiátricas. Debe diferenciarse del síndrome de Farh que se presenta en más jóvenes y existe un desorden metabólico asociado.

CONCLUSIÓN

La enfermedad de Farh es un trastorno neurológico infrecuente, con mal pronóstico y sin tratamiento curativo en la actualidad, donde la tomografía sigue siendo el método de elección para su diagnóstico, dado que la clínica es muy variable, por lo que el radiólogo debe conocer los hallazgos típicos y los diagnósticos diferenciales de esta patología.

BIBLIOGRAFÍA

- 1-Navas-Campo , D. R., Moreno Caballero, D. L., Ramón Y Cajal Calvo, D. J., Ortiz Giménez, D. R., Sáez Valero, D. E., & Gimeno Peribáñez, D. M. J. (2021). Enfermedad o síndrome de Farh. Lo que el radiólogo debe saber. *Seram*, 1(1).
- 2- Méndez H., Pinzón-Tovar A., Jiménez-Salazar S., Oviedo-Cali M. & Buitrago-Toro K. (2022). Espectro clínico del síndrome de Fahr: reporte de dos casos. *Rev Colomb Endocrinol Diabet Metab.* 9(3), 422-430.