



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P222 - PARÁLISIS HIPOGLOSA BILATERAL TRAS TCE LEVE EN PACIENTE CON NEUMATIZACIÓN CRANEOCERVICAL. PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

I. Gestoso Ríos, D. Castro Bouzas, S. Gayoso García, R. Barradas Estrada y J.M. Villa Fernandez

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña.

Resumen

Introducción: Presentación de caso clínico y revisión de la literatura.

Caso clínico: Se presenta el caso clínico de varón de 48 años con TCE leve y clínica de mareo y dolor cervical tras traumatismo occipital. En TC se objetiva neumatización de base de cráneo con dudosa línea de fractura occipital sin otras alteraciones postraumáticas y sin fracturas cervicales. A las 24h disartria sin que se objetiven complicaciones en nuevo TC. En los siguientes días, se establece una parálisis hipoglosa bilateral con incapacidad para deglución. Se realiza RM sin alteraciones y TC multicorte de base craneal con reconstrucción que evidencia pequeñas fracturas que podrían afectar a paredes de conductos hipoglosos. Se inicia tratamiento sintomático precisando PEG para alimentación, objetivando en EMG diferido axonotmesis del hipogloso bilateral. Existen algunos casos previos publicados de parálisis hipoglosa postraumática, la mayoría unilateral. Además de fracturas occipitales que afecten al conducto hipogloso, puede producirse por fuerzas de aceleración-desaceleración, y en subluxación occipitocervical. La afectación bilateral es infrecuente, al igual que la lesión aislada, ya que suele asociarse a otros daños neurológicos. Este paciente presenta además neumatización de base craneal, una variante del desarrollo que se ha atribuido a un aumento de presión en senos aéreos por efecto valvular asociada a mala permeabilidad de trompa de Eustaquio o valsalvas repetidos.

Discusión: La parálisis hipoglosa bilateral y aislada es infrecuente, al igual que la neumatización de base craneal. Es posible que esta condición haya favorecido las pequeñas fracturas así como la dificultad diagnóstica, precisando pruebas de alta resolución.