



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-088 - NEURALGIA DEL GLOSOFARÍNGEO SECUNDARIA A UN CONFLICTO VASCULAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

D. Rodríguez Bangueses, A.D. Piazza Álvarez, C. Porto Fernández, P. Sanromán Álvarez, A.R. de la Lama Zaragoza, R.M. Martínez Rolán

Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, España.

Resumen

Introducción: La neuralgia del glosofaríngeo (NG) es un síndrome de dolor facial muy poco frecuente. Se caracteriza por episodios agudos de dolor en territorios con inervación sensitiva correspondiente a las ramas auricular y faríngea de los nervios glosofaríngeo y vago. Habitualmente la clínica es debida a un conflicto neurovascular entre la salida del IX par craneal en el tronco encefálico y la arteria cerebelosa posteroinferior (PICA).

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 55 años que desde el año 2017 presenta dolores lancingantes en región auricular izquierda con irradiación latero-cervical ipsilateral, desencadenados con la deglución y que persisten a pesar de la toma de fármacos dirigidos. La resonancia magnética (RM) quirúrgica muestra una posible compresión vascular por parte de la arteria vertebral (AV)/cerebelosa posteroinferior (PICA) izquierda a la salida de los pares bajos del bulbo raquídeo. Se realizó una craneotomía suboccipital con ampliación a far-lateral, encontrando conflicto entre ambos vasos y el IX par craneal. Posteriormente se llevó a cabo una técnica de descompresión microvascular. El paciente evolucionó de forma favorable, presentando resolución completa del cuadro.

Discusión: El manejo inicial de esta patología habitualmente implica medidas farmacológicas tales como anticonvulsivantes que bloquean canales de sodio y que suelen dar lugar a mejorías clínicas transitorias en los pacientes. También existen técnicas mínimamente invasivas como radiofrecuencia pulsada, termocoagulación con radiofrecuencia o bloqueos nerviosos. En cuanto al tratamiento quirúrgico están descritas técnicas como la descompresión microvascular (DMV) o la rizotomía del IX par craneal, utilizadas en pacientes refractarios a medidas conservadoras.