



# Neurology perspectives



## 17919 - NEUROPATÍA CRANEAL MÚLTIPLE SECUNDARIA A ADENOCARCINOMA DE GLÁNDULA SALIVAL: A PROPÓSITO DE UN CASO EN UN PACIENTE JOVEN

Celi Celi, J.M.; Barbero Jiménez, D.E.; Hernández Ramírez, M.R.; Villamor Rodríguez, J.; López-Zuazo Aroca, I.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara.

### Resumen

**Objetivos:** Presentación de un caso clínico.

**Material y métodos:** La neuropatía craneal múltiple se define como la afectación asincrónica de varios pares craneales (PC) que puede ser secundaria a una lesión durante su trayecto a nivel troncoencefálico o a nivel periférico; entre las causas de esta disfunción se incluyen patologías infecciosas, inflamatorias y neoplásicas, siendo estas últimas las más frecuentes.

**Resultados:** Varón de 36 años de edad sin antecedentes clínicos de interés, que acude a consultas de neurología por parálisis facial periférica derecha (PFP) e historia de dolor facial en la rama mandibular derecha que conllevó a la extracción del tercer molar. Exploración neurológica en la que destaca hipostesia en región de tercera rama del trigémino derecha (V3), atrofia y debilidad del músculo masetero derecho y PFP derecha grado IV H-B. En la RM craneal se objetiva una lesión tumoral extracraneal en espacios cervicales de cuello que afecta a espacio masticador (músculo pterigoideo medial y lateral, músculo temporal y músculo masetero), espacio laterofaríngeo, y a espacio parotídeo (porción profunda de parótida); e intracranealmente en fosa craneal media se extiende por cavum de Meckel (CM) asociando lesión nodular que desplaza el lóbulo temporal y engrosamiento dural que se proyecta hacia la cisterna pontocerebelosa derecha desplazando V par preganglionar. Biopsia incisional de nervio trigémino derecho que muestra infiltración por adenocarcinoma con perfil inmunohistoquímico sugestivo de tumor primario de glándula salival.

**Conclusión:** La disfunción de V3 y VII PC en este caso es secundaria a afectación periférica por lesión infiltrativa en espacios cervicales que alcanzan CM y espacio parotídeo.