



Neurology perspectives



18082 - MIOMECTOMÍA DEL ORBICULAR COMO TRATAMIENTO DEL BLEFAROSPASMO BENIGNO ESENCIAL ASOCIADO A APRAXIA DE LA APERTURA OCULAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Martínez Córdor, D.; Huete Antón, B.; Rodríguez Méndez, V.; Rosell Cerro, M.; Oyarzun Irazu, I.; Gutiérrez Albizuri, C.; Quintana López, O.; Cadena Chuquimarca, K.M.; García-Moncó Carra, J.C.

Servicio de Neurología. Hospital de Basurto.

Resumen

Objetivos: El blefarospasmo esencial benigno (BEB) es una distonía frecuente en la población adulta, que puede asociarse a apraxia de la apertura ocular (ALO) (incapacidad de la apertura ocular por inhibición involuntaria del elevador del párpado y/o contracción prolongada de la porción pretarsal del orbicular, precisando de uso de musculatura accesorio y/o trucos sensitivos para la apertura). Conlleva en muchos casos ceguera funcional. El tratamiento de primera línea es mediante infiltraciones con toxina, (ineficacia 2%) de los pacientes. No obstante, existe consenso en la literatura de que en presencia de ALO aumenta la necesidad de frecuencia y dosis de infiltración. Estando indicada la miomectomía ante refractariedad. El objetivo es revisar los tratamientos disponibles en BEB+ALO, las indicaciones de miomectomía, sus resultados y compararlos con nuestro caso.

Material y métodos: Mujer de 59 años, presenta BEB+ALO con ceguera funcional asociada y escaso beneficio, de corta duración, a infiltraciones. Se somete a miomectomía de las porciones pretarsal, preseptal y casi todo el orbitario y suspensión frontal con fascia *latta*.

Resultados: Mejoría del BEB+ALO y buen control mediante infiltración de toxina pretarsal, con disminución de la necesidad de dosis por sesión de 70 a 40 unidades. Se aportan vídeos pre y post IQ.

Conclusión: A pesar de que el BEB tiene una alta tasa de respuesta a la toxina, es necesario valorar otras opciones terapéuticas, estando especialmente indicada la miectomía en el BBE+ALO, y mala respuesta a toxina. La miectomía en pacientes seleccionados disminuye la necesidad de infiltraciones, tanto en frecuencia como en dosis y puntos de infiltración.