



20115 - NEURALGIA LAGRIMAL, UNA NEURALGIA CRANEAL POCO COMÚN

Franco Rubio, L.; Rodríguez Albacete, N.; Abizanda Saro, P.; Aldaz Burgoa, A.; López Trashorras, L.; Malaret Segurado, M.; Maruri Pérez, A.; Gutiérrez Bedia, P.; Ortega Macho, J.; Obregón Galán, J.; González García, N.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: La neuralgia lagrimal ha sido descrita recientemente como una causa de dolor orbital y periorbital. El nervio lagrimal es una de las tres ramas de la división oftálmica del nervio trigémino (V-1), que inerva la glándula lagrimal, el párpado superior lateral y una pequeña área cutánea adyacente al canto externo.

Material y métodos: Un hombre de 46 años consultó por dolor punzante y presión continua de intensidad moderada a grave, con exacerbaciones ocasionales, en el territorio lateral de su párpado superior izquierdo y un área adyacente de la sien. La exploración neurológica solo mostró alodinia local pero no hipoestesia en el área dolorosa. La palpación del nervio en el ángulo superoexterno de la órbita desencadenaba dolor local. Había sido tratado con duloxetina 60 mg durante 6 meses sin mejoría.

Resultados: Propusimos un bloqueo anestésico del nervio lagrimal, inyectando 0,3 cc de bupivacaína al 2% con una aguja de calibre 25, a través del borde lateral del cojín de grasa de la ceja y dirigido hacia arriba y lateralmente hacia la sien. Esto consiguió un alivio completo y duradero, confirmando el diagnóstico.

Conclusión: La neuralgia lagrimal debe ser considerada entre las causas neurálgicas de dolor orbital y periorbital. Los bloqueos nerviosos superficiales pueden ayudar a los médicos en el diagnóstico y también pueden ser una opción terapéutica.