



Neurology perspectives



20617 - REVISIÓN DE LOS CASOS DE NEURALGIA DEL TRIGÉMINO EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Goyena Morata, O.; Fernández Soberón, S.; Sifre Peña, C.; Gamboa Berastegui, A.; Cortes Rubiales, M.; Rodríguez Valer, A.; Cajaraville Vicente, S.; Sánchez Menoyo, J.; González-Pinto González, T.; Valdeolivas Urbelz, E.; Agirre Beitia, G.; Barquín Toca, A.; Pinedo Brochado, A.

Servicio de Neurología. Hospital Galdakao-Usansolo.

Resumen

Objetivos: Revisar los pacientes con neuralgia del trigémino y esclerosis múltiple de la consulta de enfermedades desmielinizantes de nuestro hospital.

Material y métodos: Hemos recopilado información de la base de datos de nuestra consulta de los pacientes que tienen un diagnóstico de esclerosis múltiple y neuralgia del trigémino.

Resultados: Hay un total de 310 pacientes con esclerosis múltiple, de los cuales 7 (2,26%) han presentado durante su evolución neuralgia del trigémino. 57% son mujeres, con una edad media de inicio de la neuralgia de 55,14 años. Clínicamente la neuralgia es similar a la idiopática: dolor lancinante y eléctrico con puntos gatillo, unilateral, recidivante y afecta más frecuentemente a las ramas V2-V3. 5 han presentado la neuralgia en la fase progresiva de la enfermedad y a 2 se les ha hecho la RM en contexto de la neuralgia, evidenciando lesiones desmielinizantes sin nuevos brotes clínicos ni progresión posterior. El 100% tiene placas desmielinizantes en la protuberancia ipsilateral al dolor. Habitualmente la neuralgia responde a carbamacepina, aunque la tolerancia es mala y la recurrencia al retirarla es alta. En dos casos se ha realizado termocoagulación con mejoría transitoria.

Conclusión: En nuestra serie, la prevalencia de neuralgia del trigémino es similar a otras series en EM y 20 veces superior a la prevalencia en población general. Sus características son similares a los casos idiopáticos. Se presenta más frecuentemente en una fase progresiva de la enfermedad, habitualmente responde al tratamiento con carbamacepina, aunque la tolerancia a este fármaco es mala y el riesgo de recurrencia al retirarlo alto.