



21801 - EL SECRETO DE SUS OJOS

de la Puente Garrido, B.¹; González Santiago, R.¹; Brea Álvarez, B.²; Escamilla Crespo, C.¹; Bárez Sagasti, F.¹; Barrios Álamo, C.¹; Barrios Álamo, L.¹; Martín García, R.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ²Servicio de Radiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Describir la presentación, hallazgos radiológicos y el proceso diagnóstico y terapéutico en un caso de cefalea unilateral estricta secundaria a malformación venosa cavernomatosa intraorbitaria.

Material y métodos: Mujer de 55 años valorada en consulta de neurología por cefalea retroocular estrictamente izquierda de 15 años de evolución, con características migrañas (sonofobia, fotofobia y náuseas) y respuesta parcial a antiinflamatorios. Asocia déficit visual leve, progresivo a través de hemicampo temporal del ojo izquierdo.

Resultados: La resonancia cerebral muestra un nódulo retroorbitario intraconal izquierdo de $1,2 \times 1,7$ cm de diámetro en contacto directo con el nervio óptico. Es hiperintenso en secuencias potenciadas en T2 y en secuencias con gadolinio presenta un realce heterogéneo de predominio central con aspecto “en palomita de maíz”. Todo ello sugiere una malformación venosa cavernomatosa orbitaria. Valorado por neurocirugía, se desestima intervención en la actualidad, dada la clínica leve y las presumibles secuelas graves secundarias a la intervención, principalmente diplopía incapacitante y lesión de nervio óptico.

Conclusión: Este caso ilustra la relevancia de las pruebas de imagen cerebral en cuadros de cefalea estrictamente unilateral, incluso en casos de larga evolución, y cuya semiología sugiera una causa primaria como la migraña. Los cavernomas intraconales cursan generalmente con déficit visual y en menor medida con diplopía, dolor ocular, cefalea, proptosis y discromatopsia. Se trata de una causa infrecuente de cefalea retroocular estrictamente unilateral. Supone un reto terapéutico dada la difícil accesibilidad y riesgo de secuelas graves secundarias a la intervención.