



Neurology perspectives



22718 - TROCLEODINIA: DOLOR EN TIERRAS PEQUEÑAS AL BORDE DE LA MIRADA

García Ruiz, B.; Arjona Padillo, A.; Garrido Hernández, T.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: Desde 2018 la trocleodinia se encuentra incluida como entidad diagnóstica específica, cefalea troclear, en la tercera edición de la Clasificación Internacional de Cefalea. Sin embargo, sigue siendo frecuentemente infradiagnosticada. Nuestro objetivo es examinar las características clínicas, opciones terapéuticas y resultados de los pacientes con cefalea troclear en nuestro centro.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de casos con diagnóstico de cefalea troclear de un hospital terciario con consulta específica de cefaleas entre 2020 y 2025. Se describieron datos demográficos y características de la trocleodinia.

Resultados: Se identificaron 4 mujeres, edad media 45 ± 9 años. El 75% fue unilateral. El caso bilateral presentaba una enfermedad reumatológica sistémica. El 100% contaba con antecedentes de migraña, relacionándose en un 50% con migraña de difícil control. Una paciente fue portadora asintomática de una mutación del gen CHD-2, relacionada con epilepsia mioclónica astática. Un caso contó con un desencadenante traumático. En todos los casos, el dolor fue de intensidad moderada/grave y la neuroimagen normal. En cuanto a síntomas acompañantes, una paciente asoció diplopía y otros síntomas trigémino-autonómicos. Con respecto al tratamiento, en dos pacientes la infiltración troclear con anestésicos fue efectiva, en uno de ellos asociado a corticoides. Ningún paciente logró control del dolor con infiltración únicamente de corticoides ni con tratamiento oral.

Conclusión: La trocleodinia es una entidad heterogénea que suele coexistir junto a otros tipos de cefalea. Un buen conocimiento de esta entidad y su espectro clínico permite un diagnóstico precoz y un tratamiento dirigido que podría ayudar a un mejor control del dolor en estos pacientes.