



22256 - SÍNDROME DE FOIX-CHAVANY-MARIE SIMULADO POR LESIONES SUBOPERCULARES: SERIE DE DOS CASOS CLÍNICOS

Rivas Ramos, L.; Vicente Domínguez, M.; Segura Sanz, C.; Ortega Hiraldo, C.; Padilla Parrado, F.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen de la Victoria.

Resumen

Objetivos: El síndrome de Foix-Chavany-Marie es una variante infrecuente de parálisis pseudobulbar causada por lesión bilateral de la corteza opercular. Se caracteriza por parálisis de los músculos faciales, lingüales, faríngeos y masticatorios con preservación de los movimientos reflejos. Aunque clásicamente se asocia a afectación cortical, se han descrito casos con compromiso subcortical, denominados en la literatura como síndrome opérculo-subopercular.

Material y métodos: Se presentan dos casos clínicos compatibles con el síndrome opercular.

Resultados: Caso 1. Varón de 59 años con antecedentes de tabaquismo, diabetes mellitus tipo 2, dislipemia e ictus isquémico derecho en núcleo lenticular y cápsula interna. Consultó por anartria, disfagia, paresia facial supranuclear y hemiparesia derecha. La RM cerebral evidenció lesiones isquémicas agudas en territorio de las ramas perforantes de ACM izquierda. Caso 2. Varón de 87 años, con fibrilación auricular anticoagulada, dislipemia e ictus isquémico en territorio córtico-subcortical de ACM izquierda, que acudió a Urgencias por anartria, disfagia y hemiparesia izquierda. La RM mostró ictus agudo en ramas perforantes de ACM derecha. Durante el ingreso, ambos pacientes requirieron sonda nasogástrica por disfagia grave. Uno de ellos con evolución favorable hasta tolerancia oral; y el otro precisó gastrostomía endoscópica percutánea y antibioterapia profiláctica.

Conclusión: El síndrome opercular debe considerarse ante aparición súbita de anartria y disfagia con disociación voluntario-autonómica, particularmente en pacientes con factores de riesgo vascular. Aunque suele implicar lesiones bilaterales operculares, también puede manifestarse por afectación unilateral o subcortical, como en los casos presentados. Su reconocimiento precoz y el abordaje multidisciplinar son fundamentales para evitar complicaciones respiratorias y mejorar el pronóstico funcional.