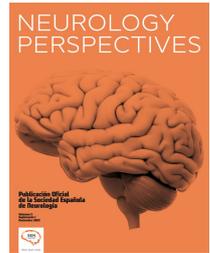




Neurology perspectives



21729 - CUANDO EL ESQUELETO HABLA: PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA RECIDIVANTE Y DISPLASIA CRÁNEO-METAFISARIA

Villarrubia González, B.; Villeta Díaz, S.; Barrutia Yovera, J.; Cuadrado Abajo, E.; Ochoa Villamagua, E.; Mesa Martínez, R.

Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Objetivos: Describir un caso infrecuente de parálisis facial periférica recidivante asociado a displasia cráneo-metafisaria o enfermedad de Pyle, destacando la importancia del diagnóstico diferencial estructural en pacientes jóvenes con recurrencias neurológicas atípicas.

Material y métodos: Paciente varón de 23 años con antecedentes de cuatro episodios de parálisis facial periférica recidivante derecha. A la exploración se objetivó déficit motor facial derecho de predominio orbicular, epífora, leve ectropión y alteración gustativa, con función auditiva conservada.

Resultados: La RNM reveló alteraciones craneales compatibles con displasia ósea: engrosamiento simétrico del macizo facial y base de cráneo, disminución de los senos maxilares y de los diámetros óseos clave (CAI, agujeros redondo y oval). El EMG mostró una neuropatía facial grave en fase incipiente de reinervación. El paciente fue tratado con manejo conservador, basado en rehabilitación motora sin necesidad de cirugía descompresiva ni uso de toxina botulínica.

Conclusión: Este caso ilustra la necesidad de incluir causas estructurales en el diagnóstico diferencial de las parálisis faciales periféricas recidivantes, especialmente cuando se presentan de forma recurrente y con hallazgos radiológicos significativos. La displasia cráneo-metafisaria, aunque rara, puede producir síntomas neurológicos persistentes o recidivantes debido a la compresión de estructuras nerviosas en el contexto de alteraciones óseas craneales. Reconocer este patrón puede evitar tratamientos innecesarios y orientar adecuadamente la atención clínica, enfatizando el papel clave de la neuroimagen avanzada y el abordaje multidisciplinar.