



Neurology perspectives



22178 - AFECTACIÓN DEL SENO CAVERNOSO POR ENFERMEDAD POR IGG4: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Isern Cabrero, J.¹; Lara Lezama, L.¹; Mañé-Martínez, M.¹; López-Dupla, J.²; Duran Bertran, J.²; Tellechea Tanco, J.³; Samitier Pastor, A.⁴; Boixadera Espax, H.⁴

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona; ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona; ³Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona; ⁴Institut de Diagnòstic per la Imatge. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona.

Resumen

Objetivos: La enfermedad relacionada con IgG4 es una patología fibroinflamatoria sistémica que puede afectar múltiples órganos, incluyendo el sistema nervioso central. La afectación del seno cavernoso es infrecuente y puede manifestarse con paresia oculomotora. Presentamos un caso de neuropatía del VI par craneal secundaria a una lesión expansiva en el seno cavernoso por enfermedad por IgG4.

Material y métodos: Mujer de 66 años con antecedentes de hipertensión arterial, dislipemia y sialoadenitis submandibular. Ingresa por pancreatitis aguda autoinmune. El estudio de extensión con RM abdominal y PET-TC muestra, además, signos de aortitis abdominal. La analítica detecta positividad para IgG4. Durante el ingreso, debuta con diplopía binocular por paresia del VI par craneal izquierdo.

Resultados: La TC y RM cerebral muestran una lesión sólida ocupante del seno cavernoso izquierdo. Después de un estudio analítico negativo, con perfil carencial, autoinmunidad, proteinograma y serologías, se inicia tratamiento con corticoides 40 mg/día, en pauta descendente. La paciente presenta una evolución favorable, con recuperación completa de la motilidad ocular y desaparición de la diplopía. La RM de control confirma una reducción de la asimetría del seno cavernoso y la ausencia de la lesión previamente identificada.

Conclusión: La afectación del seno cavernoso por enfermedad por IgG4 es inusual, requiere de un estudio analítico para descartar otras causas y puede ser reversible con un tratamiento precoz con corticoides. Este caso remarca la importancia de considerar esta entidad en pacientes con neuropatías oculomotoras de evolución subaguda.