



22351 - UNA INTERSECCIÓN ÚNICA: SÍNDROME DEL UNO-Y-MEDIO VERTICAL Y PSEUDO-PARÁLISIS DEL ABDUCENS CONTRALESIONAL

Vargas Macías, D.; Lafuente Gómez, G.; Vázquez Alén, P.; Vales Montero, M.; Iglesias Mohedano, A.; Díaz Otero, F.; García Pastor, A.; Gil Núñez, A.¹

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Resumen

Objetivos: El síndrome del uno-y-medio vertical (SUMV) es una afección neuroftalmológica poco frecuente, caracterizada por parálisis bilateral de la supravversión y parálisis de la infravversión en el ojo ipsilateral. Generalmente, se debe a una lesión unilateral en la región talamomesencefálica que afecta al núcleo rostral intersticial del fascículo longitudinal medial (riFLM) y la comisura posterior. La pseudoparálisis del abducens, un hallazgo infrecuente, se presenta como una abducción ocular contralesional causada por la interrupción de las vías premotoras de la convergencia. La coexistencia del SUMV y pseudoparálisis del abducens es excepcional, aportando una perspectiva única sobre el control complejo de la mirada.

Material y métodos: Presentamos el caso de un varón de 77 años con hipertensión, dislipemia y diabetes, que acudió por somnolencia, disartria, paresia en el MSI y diplopía de inicio brusco.

Resultados: La exploración reveló restricción completa de la supravversión bilateral, parálisis de la infravversión en el ojo derecho y pseudoparálisis del abducens izquierdo. La tomografía computarizada craneal mostró una lesión isquémica en la región talamomesencefálica derecha que comprometía el riFLM, la comisura posterior y vías relacionadas. El angioTC descartó oclusión de grandes vasos. A pesar del tratamiento trombolítico con alteplasa, el paciente mantuvo déficits motores oculares y hemiparesia al alta (NIHSS 7).

Conclusión: Este caso ejemplifica una presentación excepcional del síndrome del uno-y-medio vertical acompañado de pseudoparálisis del abducens contralesional. Destaca la importancia de un examen neuroftalmológico meticuloso y del uso de imágenes avanzadas para el diagnóstico topográfico. Estos casos contribuyen a una comprensión más profunda de los mecanismos de control de la mirada.