



22510 - FACTORES ASOCIADOS AL TIEMPO DE RECUPERACIÓN EN LA NEUROPATÍA DEL III NERVIO CRANEAL

Torres Núñez, D.¹; Miñano Monedero, R.¹; Belmonte Hurtado, I.¹; Galdo Galián, D.¹; Martínez García, F.¹; Llorente Iniesta, M.¹; Sánchez García, C.¹; Valero López, Á.¹; Arnaldos Illán, P.²; Ibáñez Gabarrón, L.³; García Egea, G.⁴; Hernández Clares, R.¹; Andreu Reinón, M.¹; Morales Ortiz, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor; ³Servicio de Neurología. Hospital General de Elda-Virgen de la Salud;

⁴Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Castillo.

Resumen

Objetivos: El tiempo de recuperación constituye un parámetro clínico relevante en la neuropatía del III nervio craneal. El objetivo de este estudio fue analizar qué factores clínicos se asocian significativamente con el tiempo de recuperación.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes atendidos entre enero de 2020 y junio de 2025 en una consulta de neurooftalmología de un hospital de tercer nivel. Se recogieron variables demográficas, clínicas, de neuroimagen, diagnóstico etiológico y tiempo de recuperación. Análisis estadístico realizado con SPSS, calculándose frecuencias absolutas y relativas y aplicando el test exacto de Fisher ($p < 0,05$).

Resultados: Se analizaron 20 pacientes (edad media: 66 años, 60% varones). El 85% presentaba algún factor de riesgo vascular, siendo los más frecuentes dislipemia (65%) e hipertensión (50%). El 20% tenía antecedentes de paresia oculomotora (principalmente VI). Clínicamente, afectación aislada en el 65%, completa en el 45%, dolorosa en el 50% y afectación pupilar en el 40%. El 80% se sometió a RM, con hallazgos patológicos en el 40%. La etiología más frecuente fue la microvascular (25%), seguida de la tumoral (20%), aneurismática, Tolosa-Hunt y postraumática (10% cada una). La recuperación fue completa en el 50% (35% en los primeros tres meses). Se identificó una asociación estadísticamente significativa entre menor tiempo de recuperación y dos variables: respeto pupilar y etiología microvascular ($p < 0,05$).

Conclusión: La ausencia de afectación pupilar y una etiología microvascular se relacionaron con un menor tiempo de recuperación. La baja representación de etiología microvascular podría deberse a un sesgo de derivación. Un mayor tamaño muestral podría revelar otros factores pronósticos.