

## 347/1295 - BRADICARDIA COMO MANIFESTACIÓN DE NEURINOMA DEL ACÚSTICO

J. Casellas Rey<sup>a</sup>, L. Piñeiro Ferrer<sup>b</sup> y E. Ramírez Dorronsoro<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CAP Jordi Nadal i Fàbregas. Salt. Girona. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Jordi Nadal i Fàbregas. Salt. Girona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Güell. Girona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 63 años que acude a consulta por cuadro de astenia y pérdida de peso de 5 kg de dos meses de evolución. En la exploración física solo destaca hipoacusia de transmisión derecha. Se hace analítica sanguínea que resulta normal, sangre oculta en heces y colonoscopia que no muestran alteraciones. Durante este proceso el paciente mantenía tendencia a la hipotensión y bradicardia por lo que se decide ingreso programado en medicina interna para estudio del síndrome tóxico. El paciente durante el ingreso se mantiene con tendencia a la hipotensión por lo que se decide realizar TC de cráneo.

**Exploración y pruebas complementarias:** Holter 24 horas: sin alteraciones de la conducción cardiaca. TC cráneo: dilatación conducto auditivo interno con lesión dudosa del ángulo pontocerebeloso derecho. RM: tumoración del ángulo pontocerebeloso derecho de  $22 \times 20 \times 21$  lobulada, vascularizada (captación de contraste), homogénea, con pequeño componente quístico medial que distorsiona de forma leve el tronco sin edema compatible con tumoración del VIII par craneal.

**Orientación diagnóstica:** Neurinoma del acústico.

**Diagnóstico diferencial:** Bloqueo cardíaco, hipotensión ortostática.

**Comentario final:** El centro cardiovascular y respiratorio se encuentran muy cerca de la salida del octavo par craneal en el tronco del encéfalo, por lo que un crecimiento de este puede alterar. En nuestro caso, en la RM se encuentra que el neurinoma comprime tronco de encéfalo, por lo que podemos atribuir las alteraciones cardiovasculares a la compresión producida por el tumor. El paciente ha sido tratado con radioterapia, con disminución del tamaño tumoral y con consecuente aumento de la frecuencia cardiaca y la tensión arterial.

### Bibliografía

1. Elsevier Point of Care. Acoustic neuroma. <https://www.clinicalkey.es/#!/content/67-s2.0-677dc51b-ffb8-4a8b-bcb6-60f4aa0dbcd4> (accessed 26/04/2018).
2. Vanderah TW, Gould DJ. Nolte & The Human Brain, 7<sup>th</sup> ed. St Louis: Mosby; 2016. pp. 272-300.

**Palabras clave:** Neurinoma acústico. Bradicardia. Hipotensión.