



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/3052 - ¿QUÉ SOSPECHAR ANTE UNA PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA?

A. Martínez Casquete<sup>1</sup> y C. Prieto Justicia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Utrera Norte. Sevilla. <sup>2</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 26 años sin antecedentes de interés que consulta por hormigueo e hiposensibilidad en hemicara izquierda de 3 días de evolución diagnosticándose de parálisis facial periférica (PFP), con mejoría tras tratamiento. A los 4 meses consulta de nuevo por episodio de diplopía binocular autolimitada que relaciona con episodio de estrés.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Exploración neurológica anodina. Analítica y TAC cráneo sin hallazgos relevantes. RM cráneo: numerosas lesiones hiperintensas en T2 y en sustancia blanca de ambos hemisferios cerebrales de predominio periventricular, existiendo lesiones yuxtacorticales, tres de ellas captan gadolinio. Se aprecian también lesiones en pedúnculo cerebeloso medio izquierdo, bulbar izquierda y varias en hemisferios cerebelosos. No imágenes que sugieran lesiones medulares.

**Orientación diagnóstica:** Esclerosis múltiple remitente recurrente.

**Diagnóstico diferencial:** Parálisis facial de origen traumático, infeccioso, de etiología neoplásica, de origen neurológico, secundaria a enfermedades sistémicas.

**Comentario final:** La PFP es un problema clínico relativamente frecuente, siendo la parálisis de Bell o idiopática la forma más habitual, pero es importante recordar que un número apreciable de estos pacientes presenta otro tipo de patología subyacente, como la esclerosis múltiple (EM). La EM es la enfermedad neurológica crónica más frecuente en adultos jóvenes. Su etiología es aún desconocida y la hipótesis patogénica más aceptada es la autoinmune. Se caracteriza por episodios de disfunción neurológica diseminados en el espacio y el tiempo que originan una gran variedad de síntomas, según la zona del SNC afectada. El pronóstico de esta enfermedad depende del diagnóstico precoz de la misma, de ahí la importancia de conocer los síntomas de sospecha para detectarla a tiempo y mejorar en lo posible la calidad de vida de estos pacientes.

### Bibliografía

1. Garrido Calvo AM, González Espallargas E, Pinós Laborda PJ, Gil Romea I. Una parálisis facial periférica. Medicina Integral, 2000;36(8):285-93.
2. Martínez Altarriba MC, Ramos Campoy O, Luna Calcaño IM, Arrieta-Antón E. Revisión de la esclerosis múltiple. A propósito de un caso. Semergen.2015;41(5):261-5.

**Palabras clave:** Parálisis facial. Esclerosis múltiple.