

333/93 - NEURALGIA TRIGEMINAL POR ALTERACIÓN VASCULAR

M. López Rico¹, J. Martínez Rico², J. Soto Olivera³, M. Chacón González⁴.

¹Médico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ²Médico Residente. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ³Médico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ⁴Médico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 73 años con AP de hiperlipemia y ansiedad. Es atendida de forma reiterada en nuestra consulta por dolor en hemicara izquierda, de características lancinantes, que se desencadenan con la masticación y la palpación de esa zona.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor a la palpación de la mejilla izquierda y a la movilidad de la mandíbula. Ante la sospecha de neuralgia de trigémino, pautamos Pregabalina 25 mg, sin mejoría tras varios episodios; por lo que solicitamos TAC craneal y derivamos a Neurología. TAC craneal: dolicoectasia vertebrobasilar izquierda. RMN: ectasia de la basilar con ramas que contactan con el V par craneal.

Juicio clínico: Neuralgia del V par craneal. Ectasia vértebro-basilar.

Diagnóstico diferencial: Neuralgia del trigémino, cefalea en racimos, síndrome de dolor facial.

Comentario final: Actualmente la paciente permanece estable con el tratamiento analgésico pautado por Neurología (Pregabalina 75 mg y Carbamazepina 200 mg), quienes plantean la posibilidad de IQ en caso de refractariedad con el tratamiento pautado. Se llama neuralgia del trigémino al dolor facial de carácter paroxístico y lancinante, localizado en una o más de las tres ramas del nervio trigémino. Suele desencadenarse de forma espontánea o por la estimulación de uno de los puntos "gatillo". El diagnóstico es clínico y el tratamiento inicial es farmacológico, siendo de elección la carbamazepina. También se ha empleado la gabapentina con buena tolerancia. Sólo en casos refractarios se plantea un tratamiento quirúrgico. Con el término de dolicoectasia vertebobasilar se hace referencia a una alteración anatómica de la vascularización del tronco cerebral. Su etiología no es conocida y su expresividad clínica es variable, pudiendo presentarse como una neuralgia trigeminal. Su tratamiento se orientará según la clínica que ocasione.

Bibliografía

Santos J, Santos R, Revuelta R. Neuralgia del trigémino. Arch. Neurocienc (Mex.). 2005; 10 (2): 9-104.

Tenhamm FE, Kahn CM. Síndrome de dolor facial. Rev Med Clín Condes 2014; 25:658-63.

Palabras clave: Neuralgia del Trigémino. Ectasia vertebo-basilar. Atención Primaria.