



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

333/177 - NO SIENTO LA LENGUA

B. Párraga Vico¹, M. Frías Castro², I. Tornero Suárez², R. Parejo Miguez², E. Moreno Maiz³, I. Gracia Baena¹.

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tomelloso II. Ciudad Real.²Médico de Familia. Centro de Salud Madridejos. Toledo. ³Médico de Familia. Centro de Salud Herencia. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 59 años. Alérgica al Niquel. Como antecedentes de interés, presencia de angioedemas recidivantes. En tratamiento con hierro. Consulta por presencia de parestesias en lengua y pérdida del gusto de 5 meses de evolución con mareo inespecífico. No fiebre. No otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente consciente, orientada en las tres esferas y colaboradora. Eupneica en reposo. Neurológico: Lenguaje normal. Pupilas isocóricas normorreactivas. Fuerza y sensibilidad conservados. No dismetrías. No disdiadocinesias. No meningismos. Marcha normal. No Romberg. Reflejo cutáneo plantar flexor bilateral. Cavidad oral y orofaringe: Normal. Cavidad oral húmeda sin lesiones, lengua sin evidencia de grietas ni depapilada, no signos de candidiasis, no eritema. Fibroma en punta de lengua de años de evolución. Audiometría tonal: Normal. Analítica: Hemograma normal. Bioquímica normal, salvo Transferrina 196 mg/dL, vitamina B12 966 pg/mL. IgE 14.8. Iones normales. TSH normal. 25-Hidroxivitamina D3 24 ng/ml. Resonancia magnética: Voluminosa tumoración de 3 cm en conducto auditivo interno derecho con extensión al ángulo pontocerebeloso, compatible con neurinoma del VIII par, condicionando compresión sobre tronco cerebral, hemisferio cerebeloso derecho y discreto desplazamiento del IV ventrículo, sin signos de hidrocefalia y otras alteraciones asociadas.

Juicio clínico: Neurinoma del VIII par derecho.

Diagnóstico diferencial: Vértigo. Déficit de B12. Alteraciones electrolíticas. Fármacos. Ansiedad. Consumo de tóxicos. Infección micótica. Accidente cerebro vascular.

Comentario final: El neurinoma del VIII par o del acústico es un tumor benigno que afecta a las células de Schwann del nervio vestibuloclear. Es un tumor raro que afecta aproximadamente a 1/100.000 personas/año, presentándose con la misma frecuencia en hombres y mujeres, entre los 30-65 años. Tiene un crecimiento muy lento (0.2cm al año). El 95% son unilaterales y esporádicos, pero pueden ser bilaterales asociados a la neurofibromatosis tipo 2. La hipoacusia es el síntoma más importante.

Bibliografía

Stott C, Albertz N, Aedo C. Neurinoma del acústico (schwanoma vestibular): Revisión y actualización de la literatura. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello 2008; 68: 301-308.

Palabras clave: Neurinoma vestibular. Schwannoma vestibular. Parestesias.