Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1054

Radiología

0 - Oftalmoplejia dolorosa: Hallazgos en TC y RM y diagnóstico diferencial

M.T. Escudero Caro, C. Sales Fernández, J.M. Menchaca Riesco, A. Ginés Santiago, V. Álvarez Guisasola y M. Hernández Herrero

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar la utilidad de los métodos de imagen en las diferentes patologías causantes de una oftalmoplejia dolorosa.

Revisión del tema: La oftalmoplejia dolorosa se caracteriza clínicamente por parálisis ocular dolorosa y cefalea ipsilateral, resistente al tratamiento analgésico. Se produce por una afectación del seno cavernoso que puede ser debido a múltiples causas, difíciles de diferenciar clínicamente, por lo que los estudios de imagen son necesarios y fundamentales para su tratamiento. Entre las causas encontradas incluimos patología tumoral del seno cavernoso (adenoma hipofisario, meningioma, schwannoma, carcinoma de senos paranasales y metástasis), infecciosa, inflamatoria idiopática, granulomatosa (síndrome Tolosa-Hunt, granulomatosis de Wegener) y vasculares (hematoma postraumático, trombosis del seno cavernoso, fístula carótido-cavernosa y aneurisma de la arteria carótida interna intracavernosa).

Conclusiones: El cuadro clínico de oftalmoplejia dolorosa constituye un desafío clínico, con gran variedad de causas y tratamientos específicos, por lo que los métodos de imagen (especialmente la RM) son fundamentales para el diagnóstico y evaluación de la evolución tras el tratamiento.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados