



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 6 - DIPLOPIA ASOCIADA A PARESIA DEL VI PAR CRANEAL IZQUIERDO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

<sup>(1)</sup> Arilla Albás, A. M.; <sup>(1)</sup> González Tejada, J. E.; <sup>(1)</sup> Holguin Mena, C. I.; <sup>(1)</sup> Martínez Castellón, J.; <sup>(2)</sup> Chipana Salinas, M. R.; <sup>(3)</sup> Moreno Mejía, A. G.

<sup>(1)</sup> Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Barbastro. <sup>(2)</sup> Médico de Familia. Centro de Salud de Binéfar. <sup>(3)</sup> Médico de Urgencias. Hospital San Jorge. Huesca.

### Resumen

**Descripción del caso:** Presentamos el caso de una mujer de 40 años, con antecedentes personales de herpes zóster ocular y síndrome depresivo, que acude al Servicio de Urgencias remitida desde consultas de Oftalmología, por presentar paresia del recto externo de ojo izquierdo. La paciente refiere disminución de la agudeza visual desde hace aproximadamente 11 días, con diplopía binocular en mirada lateral.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración, destacar paresia del recto externo de ojo izquierdo con diplopía. Resto de la exploración física incluyendo exploración neurológica, analítica, ECG y TC craneal sin alteraciones significativas.

**Diagnóstico:** Se realiza interconsulta con Neurología, y se decide ingreso a cargo de Neurología por paresia de VI par craneal izquierdo a estudio. Se completó el estudio con punción lumbar y resonancia magnética. Finalmente, fue diagnosticada de Esclerosis Múltiple.

**Diagnóstico diferencial:** Entre los diagnósticos diferenciales de una diplopía, se encuentran las mononeuropatías isquémicas, misastenia gravis, ACV, oftalmoplejía internuclear, meningitis, hemorragia subaracnoidea, o una lesión ocupante de espacio intraorbitaria, entre otros.

**Comentario final / conclusiones:** La diplopía como síntoma guía exige un exhaustivo diagnóstico diferencial, que implica un correcto conocimiento de la anatomía, así como de la exploración neurooftalmológica. La esclerosis múltiple es una enfermedad que suele asociarse a mujeres jóvenes. Entre los síntomas y signos de comienzo de la enfermedad nos podemos encontrar, entre otros, alteraciones de la sensibilidad o alteraciones motoras, disfunciones a nivel del troncoencéfalo como pueden ser la disartria, diplopía, disfagia o vértigo, alteraciones visuales, o bien alteraciones cerebelosas como puede ser la inestabilidad en la marcha. Importante sospechar dicha entidad clínica ante cualquier mujer joven que acuda al Servicio de Urgencias con alguno de estos síntomas.