



# Neurology perspectives



## 17731 - NECROSIS LINGUAL SECUNDARIA A ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES CON AFECTACIÓN DEL SISTEMA CAROTÍDEO EXTERNO

González Villar, E.<sup>1</sup>; Romero Sánchez, C.M.<sup>2</sup>; Andrés López, A.<sup>3</sup>; Ayo Martín, Ó.<sup>1</sup>; Ocaña Mora, B.<sup>1</sup>; Sánchez Morales, L.<sup>1</sup>; Martínez Martín, Á.<sup>2</sup>; Martínez Fernández, I.<sup>1</sup>; Restrepo Carvajal, L.<sup>1</sup>; Cuenca Juan, F.<sup>1</sup>; del Valle Pérez, J.A.<sup>2</sup>; Alcahut Rodríguez, C.Á.<sup>1</sup>; Hernández Fernández, F.<sup>1</sup>; García García, J.<sup>1</sup>; Segura Martín, T.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Albacete; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Almansa.

### Resumen

**Objetivos:** La arteritis de células gigantes (ACG) es una forma de vasculitis que afecta principalmente a rama extracraneales de la arteria carótida interna (ACI) y externa (ACE), especialmente la arteria temporal. Los síntomas más frecuentes incluyen cefalea y trastorno visual.

**Material y métodos:** Se presenta el caso de un varón de 88 años, con HTA y EPOC, con cuadro de 15 días de evolución de cefalea progresiva, claudicación mandibular y debilidad generalizada. No asociaba síntomas visuales o fiebre. La exploración neurológica fue normal. Al segundo día de hospitalización presentó aumento del tamaño lingual con intenso dolor, dificultad para tragar y coloración violácea de la punta de la lengua.

**Resultados:** En la analítica urgente se objetivó aumento de reactantes de fase aguda, con PCR 244 mg/dl (0-5) y VSG 70 (1-20). El estudio doppler de troncos supraaórticos evidenció un signo del halo extenso afectando a las ramas de la ACE, especialmente ambas arterias temporales y mandibulares, sin implicación de ACIs ni oftálmicas. Con la sospecha diagnóstica de ACG se inició tratamiento de forma precoz con metilprednisolona 1 mg/kg/día IV. Sin embargo, dada la rápida progresión del edema lingual, el paciente requirió intubación nasotraqueal y desarrolló una neumonía asociada a ventilación mecánica, falleciendo posteriormente en planta de hospitalización.

**Conclusión:** La necrosis lingual es una afectación rara y con pronóstico desfavorable, de la arteritis de células gigantes. Debe sospecharse en pacientes con signo del halo extenso en las ramas de la ACE, así como por la aparición síntomas locales sugestivos de isquemia, como dolor e inflamación lingual.