



Neurology perspectives



17675 - SIN IRSE DE LA LENGUA. PARÁLISIS DE NERVIOS HIPOGLOSO AISLADO: A PROPÓSITO DE UN CASO

García García, M.; Piquero Fernández, C.; Salvador Saenz, B.; Medranda Corral, J.A.; Martín Ávila, G.; Pinel González, A.B.; Escolar Escamilla, E.; Sáenz Lafourcade, C.; Terrero Carpio, R.; Méndez Burgos, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Objetivos: Descripción de un caso clínico de afectación de hipogloso aislado, algo inhabitual en la práctica clínica diaria.

Material y métodos: Mujer de 32 años sin antecedentes que acude a urgencias por notar una sensación extraña en lengua de 24 h de evolución. A la exploración se evidencia atrofia y fasciculaciones en la hemilengua izquierda, así como una desviación hacia la izquierda con la protrusión lingual, sin otras alteraciones; hallazgos compatibles con una paresia del hipogloso aislado. Refiere un cuadro similar hace más de un año, por el que no consultó.

Resultados: Se solicita batería de pruebas complementarias entre las que se incluyen RM craneal, RM de columna cervical y cuello sin alteraciones, angioRM que no mostró anomalías vasculares, y radiografía de tórax anodina. El estudio citobioquímico, microbiológico y serológico del LCR fue normal, no se detectaron bandas oligoclonales. El EMG descartó enfermedad de motoneurona. La analítica general, las serologías bacterianas y virales, la electroforesis de proteínas, los marcadores tumorales y la ECA no mostraron alteraciones. En el estudio de autoinmunidad se evidenciaron ANA positivos a título muy alto (1/1.280) con resto de perfil de autoinmunidad normal. Pendiente de resultados de anticuerpos onconeuronales.

Conclusión: El diagnóstico diferencial de la parálisis aislada del hipogloso descrito en la literatura es amplio, pudiendo destacar la etiología neoproliferativa, traumática, autoinmune e infecciosa como lo más prevalente. Presentamos el caso de una paciente con esta afectación, con hallazgos hasta el momento sugestivos de etiología autoinmune como la más plausible, a falta de completar el estudio.