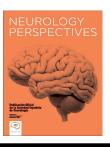


Neurology perspectives



17313 - APRAXIA DE LA APERTURA OCULAR UNILATERAL INDUCIDA POR EL SUEÑO COMO SÍNTOMA GUÍA DE UN SÍNDROME DE SJÖGREN

Criado Antón, Á.; Zunzunegui Arroyo, P.; Vargas Mendoza, A.K.; Díaz Castela, M.; Molina Gil, J.; López López, B.; López Peleteiro, A.; Suárez Huelga, C.; Siso García, P.; Reguera Acuña, A.; González Velasco, G.M.; Oliva Nacarino, P.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivos: La apraxia de la apertura ocular (pérdida de la habilidad voluntaria de abrir los ojos) se encuentra frecuentemente de manera bilateral, sobre todo en relación con enfermedades neurodegenerativas y eventos cerebrovasculares que afectan al hemisferio cerebral derecho. Es infrecuente su aparición de manera unilateral, siendo descrita en escasos pacientes, sobre todo en mujeres caucásicas de edad media.

Material y métodos: Mujer de 48 años, con antecedente de carcinoma papilar de tiroides intervenido, que consulta inicialmente en febrero de 2020 dado que, desde hace 1 año cuando despierta, no puede abrir el ojo izquierdo durante unos minutos, o hasta que lo levanta con su dedo, sin debilidad posterior. Se solicitó estudio neurosonológico sin hallazgos de interés y RM que no llega a realizarse. Reacude en enero de 2022 preocupada, ha aumentado en duración y ahora también le ocurre brevemente tras las siestas.

Resultados: A la anamnesis dirigida la paciente refiere frecuente sensación de xeroftalmía, para lo cual usa lágrimas artificiales y ocasionalmente xerostomía. Se solicita una analítica con autoinmunidad con positividad para anti-Ro/SS-A a título bajo, siendo la paciente diagnosticada de un posible síndrome de Sjögren y remitida a Medicina Interna.

Conclusión: La apraxia de la apertura ocular unilateral inducida por el sueño es una entidad infrecuente, afectando sobre todo a mujeres caucásicas en edades medias, y presentando un curso generalmente benigno. Su diagnóstico no solo otorga tranquilidad al paciente, sino que puede relacionarse con enfermedades autoinmunes y llegar a su diagnóstico, como en el caso descrito, sin que se precise generalmente la realización de neuroimagen.