



Neurology perspectives



18520 - PARÁLISIS BILATERAL DEL NERVIPO HIPOGLOSO COMO FORMA DE PRESENTACIÓN DE METÁSTASIS ÓSEAS: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Lera Ramírez, I.; Serra Smith, C.; Bonilla Tena, A.; Olaizola Díaz, R.; Uriz Bacaicoa, O.; Gómez Roldós, A.; Contreras Chicote, A.; Velilla Alonso, G.

Servicio de Neurología. Hospital General Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: La aparición de focalidad neurológica en pacientes con cáncer activo puede estar causada por el propio proceso oncológico, complicaciones asociadas al mismo o efectos adversos del tratamiento. La semiología continúa siendo fundamental a la hora de abordar el diagnóstico de las complicaciones neurológicas en pacientes con cáncer. Presentamos el caso de un paciente oncológico con metástasis óseas que debutaron con parálisis bilateral del nervio hipogloso.

Material y métodos: Varón de 88 años con antecedente de carcinoma epidermoide de pulmón estadio IV, con afectación ganglionar paratraqueal, pleural contralateral y del 4º arco costal izquierdo, diagnosticado 4 meses antes. En tratamiento con 1ª línea de pembrolizumab. Acude a urgencias por alteración progresiva en la articulación del lenguaje de 3 días de evolución, sin otra sintomatología acompañante.

Resultados: A la exploración neurológica destacaba parálisis bilateral del XII par craneal que condicionaba una disartria moderada, con desviación lingual a la izquierda y atrofia de hemilengua izquierda. Se realizó un TC craneal con angioTC resultaron normales. La resonancia magnética mostró atrofia grasa de la lengua y la presencia de metástasis óseas en clivus y cóndilos occipitales, afectando a ambos nervios hipoglosos a su entrada en el canal óseo.

Conclusión: Ante la aparición de clínica neurológica en un paciente con antecedentes oncológicos debemos descartar la presencia de metástasis tanto intracraneales como en estructuras extraparenquimatosas que puedan comprometer el trayecto de un nervio. En este caso, un examen minucioso permitió correlacionar los hallazgos en la exploración neurológica con la presencia de lesiones óseas en una localización estratégica.