



Radiología



0 - NEURALGIA DEL TRIGÉMINO: ANATOMÍA Y PATOLOGÍA

S. Torres del Río, M. Tovar Pérez, C. Vázquez Olmos, J.M. García Santos, A. García Gerónimo y M. Huertas Moreno

Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Mostrar la anatomía radiológica normal del nervio trigémino (V), la patología y las indicaciones de las técnicas radiológicas.

Material y métodos: Revisamos en el archivo de datos de nuestro hospital los pacientes con neuralgia del V desde el año 2009 hasta el 2015 recopilando 150 casos. Analizamos las causas y los hallazgos radiológicos de cada entidad patológica. Encontramos 3 pacientes con neuralgia por compresión vascular y 10 pacientes con neuralgia del trigémino secundaria: 2 neuritis intraaxiales (1 esclerosis múltiple, 1 posviral), 1 neuritis pregangliónica posviral, 2 neuritis posgangliónicas postvirales, 1 neurofibrosarcoma, 1 schwannoma, 2 meningiomas y 1 quiste aracnoideo. El resto de casos se catalogaron como neuralgias esenciales.

Resultados: El 6% de los pacientes estudiados presentaron una causa orgánica de la neuralgia. En nuestro estudio la causa más frecuente fue la viral y en segundo lugar la neuralgia debida a lesión ocupante de espacio. La neuralgia del V puede ser esencial o secundaria a una patología subyacente, debiéndose realizar siempre un estudio de imagen, preferentemente una RM. En la esencial no hay causa aparente salvo que sea por compresión neurovascular y se sospecha que sea secundaria cuando el dolor es neuropático o se acompaña con otra clínica neurológica.

Conclusiones: La neuralgia del V es la causa más frecuente de algia facial en mayores. Se recomienda realizar siempre estudio de imagen para descartar una causa orgánica subyacente, siendo las más frecuentes la posviral y la lesión ocupante de espacio.