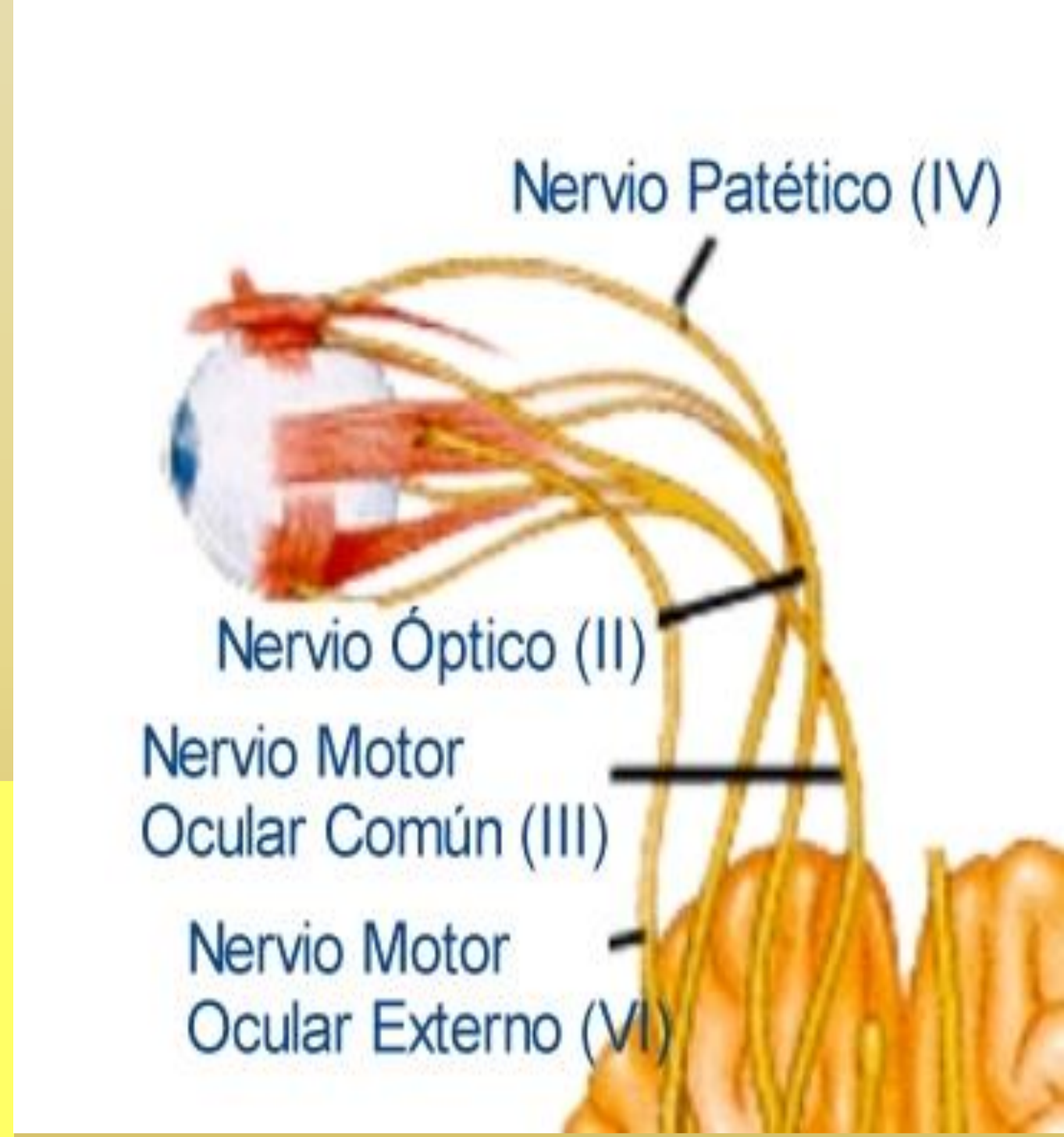


# Tras una sintomatología frecuente, cervicalgia, un diagnóstico insospechado

Molina Vedia, Oscar; Dapena Barón, Cristina; Escalada Cópulo, Nuria; Begué Puig, Joan; Pérez Lucena, M<sup>a</sup>José, Ribatallada Diez, Ana María. ABS Serraparera. Cerdanyola del Vallés.

Una cervicalgia crónica puede esconder tras de sí diagnósticos difíciles como es el caso de nuestra paciente que padecía una parálisis del IV par craneal. Una de las manifestaciones clínicas de la parálisis del IV par craneal es la diplopía siendo causa de una tortícolis compensadora.



Paciente de 26 años de edad que consulta por cervicalgia crónica de 2 años de evolución y cefalea occipital intermitente e intensa, atendida en diferentes centros de salud sin mejoría del cuadro. No antecedentes patológicos de interés.

**Exploración física:** Tortícolis compensadora al lado derecho, dolor a la movilización cervical, rigidez de musculatura paravertebral derecha. Exploración neurológica diplopía vertical binocular.

## **Exploraciones complementarias:**

**Rx. cervical:** normal.

**Derivación a oftalmología:** parálisis de IV par craneal ojo izquierdo con diplopía binocular.

**Resonancia Magnética craneal:** Tumor, extaparenquimatoso ocupa espacio cisterna peritroncular anterior y de ángulo pontocerebeloso izquierdo con extensión supratentorial temporal, distorsión del tronco cerebral, pares craneales e hidrocefalia obstructiva crónica compensada.



## **Diagnóstico:** Tumor epidermoide cerebral

Ante una cervicalgia crónica, nos hemos de plantear un abanico amplio de diagnóstico diferencial. Se ha de pensar en causa cervical focal (malformación osea, tumores, discopatía, tortícolis muscular congénita...), patología ocular y distonía cervical.

El caso que nos ocupa se trataba de un tumor epidermoide lesión benigna rara. Son tumores congénitos, lentamente progresivos, que se comportan como lesiones ocupantes de espacio responsables de manifestaciones clínicas de instauración tardía. Se presentan entre los 20-60 años, pico de incidencia en la cuarta década de la vida. Representan entre el 0,3-1,8% de todos los tumores intracraneales.

## **Bibliografía:**

**Google:** tumor epidermoide cranial.

**Uptodate:** Fourth cranial nerve and diplopia

-Canabal A, Cueto L, Pérez I, et al. Tumor epidermoide intracraneal con afectación transdural. Radiología 2002;44(6):243-246

- Andrew Glee, MD; Paul W Brazis, MD. Fourth cranial nerve ( Trocheal nerve) palsy in children . Literature review current Through. UpToDate: Mar 2014

- Don C Bienfang, MD. Overview of diplopia. Literature review current through. UpToDate: Mar 2014