

SINDROME DE TOLOSA HUNT.

Introducción:

El síndrome de Tolosa Hunt es una oftalmoplejia dolorosa generalmente unilateral ,debida a una inflamación granulomatosa no específica del seno cavernoso.Evoluciona espontáneamente a la regresión en unas semanas, pero se resuelve espectacularmente con corticoides.Las recidivas son frecuentes.

Descripción sucinta del caso:

Mujer de 47 años que acude a urgencias por presentar cefalea periorcular derecha desde hace unos 20 días, que ha tratado con ibuprofeno ,con escasa mejoría, y diplopia de ojo derecho desde hace 10 días.La paciente refiere episodio similar hace 4 años, que no se llegó a diagnosticar por resolución espontánea.Se objetiva hemianopsia superior derecha sin otros hallazgos significativos.Analítica y angio-TAC normales.Se diagnostica de parálisis VI par ,oftalmoplejia dolorosa de Tolosa Hunt.Se inicia tratamiento con prednisona 90mg /día durante 5 días y seguir durante 4 semanas más en dosis descendente, con lo que remite el cuadro.Actualmente la paciente se encuentra asintomática y sin tratamiento.

Estrategia práctica de actuación:

El síndrome de Tolosa Hunt presupone unos criterios diagnósticos específicos: dolor orbitario unilateral persistente, parálisis de uno o más nervios craneales ,III,IV,ó VI par y/o demostración de granuloma por resonancia nuclear magnética o biopsia. La parálisis debe coincidir con el dolor.El dolor y la paresia desaparecen en 72 horas con tratamiento adecuado esteroideo.Es un síndrome muy poco frecuente, que puede aparecer a cualquiera edad sin predilección por sexos, por lo que se deben excluir otras causas más frecuentes de parálisis ocular, con las técnicas de imagen que sean oportunas.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Tolosa. Hunt. Oftalmoplejia.Parálisis

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1-Revista de neurología. 2011 Jan 16;52(2):90-4 Navarro-Muñoz,S; Rueda-median,I;Recio-Bermejo,M. 2-Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología.2009 Jan;84(1):43-6.Perez-Flores,M I; Velasco-Casares,M, Lorenzo-Carrero,J. 3-Neurología (Barcelona,Spain).2006 Sep;21(7):382- 5.Gimenez-Roldan,S;Guilem,A; Muñoz,L.

