

P-075 - NEURALGIA DEL TRIGÉMINO EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE, ¿ES LA CIRUGÍA UNA SOLUCIÓN?

M. Pérez Pérez¹, L.M. Rojas Medina¹, M. López Gutiérrez², A. Acitores Cancela¹ y L. Ley Urzaiz¹

¹Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España; ²Hospital Central de la Defensa, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La neuralgia del trigémino (NT) es veinte veces más frecuente en pacientes con esclerosis múltiple (EM) que en la población general (prevalencia 27/100.000 personas). Su mecanismo fisiopatológico puede ser la presencia de placas desmielinizantes en el tronco encefálico o la compresión vascular del nervio. En general la literatura describe una menor respuesta al tratamiento quirúrgico, siendo controvertida su indicación.

Objetivos: Describir 5 casos de NT asociada a EM intervenidos por un mismo cirujano.

Métodos: Se revisan los pacientes con NT intervenidos desde 2010 a 2021 y se seleccionan aquellos con EM.

Resultados: De los 39 casos operados, 5 eran pacientes con EM (4 mujeres y 1 varón). El promedio de edad fue 57 años. El tiempo medio de evolución de la clínica hasta la cirugía fue de 7 años. En todos habían fracasado los tratamientos previos (Barrow IV-V). Solo en uno de los casos se observa conflicto neurovascular en la RM preoperatoria. Se realizó abordaje retrosigmoidoideo y descompresión microvascular del V par craneal con teflón. Cuatro presentaron conflicto arterial o venoso intraoperatoriamente. Tienen un seguimiento medio de 53 meses: dos pacientes mantienen Barrow I-III, el resto recidivó en 12, 48 y 74 meses (Barrow IV-V). Un caso se reintervino con neurolisis, con mejoría y posterior recidiva al año. Como única complicación, una paciente presentó hipoestesia facial e hipoacusia.

Conclusiones: La descompresión microvascular en NT asociada con EM tiene una mayor tasa de recidivas. Sin embargo, durante un periodo del posoperatorio todos los pacientes mejoraron de forma importante y expresan un alto grado de satisfacción con la cirugía. Consideramos que este procedimiento ofrece unos resultados aceptables, aunque en general limitados en el tiempo, con baja morbimortalidad.