

SINDROME DE COMPRESION VASCULAR DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO

Torregrosa C, González A, Viviente E, Sánchez N, Capitán C, Sprekelsen C.

Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia

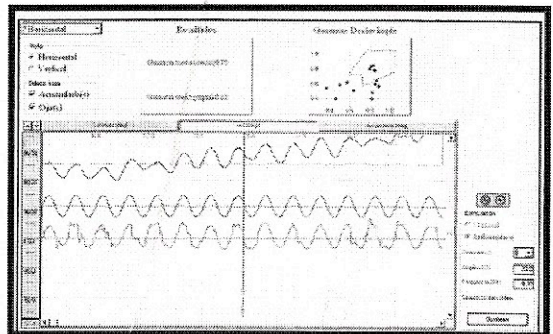
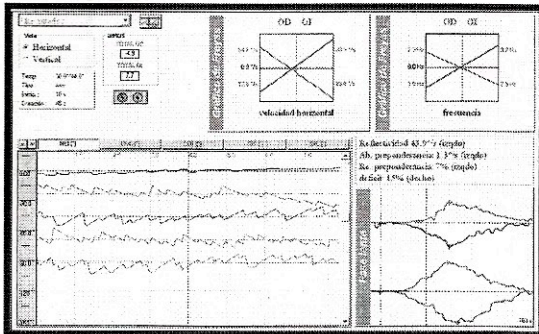
58 CONGRESO S.E.O.R.L. - MADRID, NOVIEMBRE 2007

Videonistagmografía:

Seguimiento pendular alterado

Nistagmo postural izquierdo en decúbito supino y decúbito lateral izquierdo que disminuye con fijación ocular

Hiporreflexia vestibular derecha en pruebas calóricas



En la RMN encontramos una curva vascular en el interior del CAI (AICA) derecho.

SINDROME DE COMPRESION VASCULAR DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO

Discusión:

1. Las malformaciones vasculares del SNC son lesiones congénitas debidas a un desarrollo anómalo de la red arteriolocapilar entre el sistema arterial y el venoso. Pueden ser asintomáticas o dar clínica por efecto masa, cambios hemodinámicos, irritativos o hemorragia. Cuando los vasos aberrantes o bucles penetran en CAI hablamos de “*Síndrome de compresión del VIII par craneal*”.

2. El **síndrome compresivo del VIII par** se caracteriza por:

-Alteración del equilibrio insidiosa: episodios recurrentes de vértigo, vértigo posicional e intolerancia al movimiento.

-Alteraciones de la audición: hipoacusia neurosensorial con mayor afectación de frecuencias agudas, lentamente progresiva o de aparición súbita. Acúfenos.

-Hemiespasmos faciales. Neuralgias del trigémino.

3. El **diagnóstico** se realiza por la clínica y pruebas complementarias y de imagen.

-Alteraciones en videonistagmografía: nistagmo espontáneo, nistagmo de posición, hiporreflexia calórica.

-Potenciales auditivos del TC: Aumento de interlatencias

-La RMN con Gadolinio (más cara y lenta) o la RMN Fast Espín Echo (más barata y rápida). Detecta la lesión vascular y descarta patología tumoral.

5. El **tratamiento** en controvertido:

La descompresión microvascular del N. cocleovestibular produce mejoría clínica. Se desconoce si se debe a la propia descompresión o a la parcial denervación del nervio durante la cirugía.

Bibliografía: 1. Guillén V. Signos y síntomas de alarma en la patología del ángulo pontocerebeloso. *Orl Dips* 2002;29:7-10

2. Guillén V. Malformaciones arteriovenosas del ángulo pontocerebeloso y del cerebelo. *Orl Dips* 2002;29:196-198

3. Plaza G. RMN: Prueba de elección en el despistaje de tumores del CAI y ángulo pontocerebeloso. *Acta Otorrinolaringol Esp* 2001;52:651-656