

PACIENTE ADOLESCENTE CON PARÁLISIS FACIAL  
PERIFÉRICA SINTOMÁTICA

RAQUEL BERZOSA LÓPEZ, MARTA FURONES GARCÍA, ADRIANA VIDAL ACEVEDO, ROI PIÑEIRO PÉREZ.

SERVICIO DE PEDIATRÍA, HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VILLALBA, COLLADO-VILLABA, MADRID.

## Introducción

El síndrome de Ramsay- Hunt fue descrito por primera vez en 1907. Se produce por la reactivación del virus varicela zoster y produce una parálisis facial periférica, erupción vesiculosa en pabellón auricular y afectación cócleo-vestibular. Se presenta en hasta un 7% de los casos de parálisis facial periférica.

## Caso clínico

Motivo de consulta: paciente de 15 años con molestias óticas derechas y cervicales de varios días de evolución, sin antecedentes de interés, que acude a Servicio de Urgencias por disminución de la sensibilidad en el lateral derecho de la lengua.

Exploración: parálisis facial con imposibilidad de cierre completo de párpado derecho, y surco nasogeniano menos marcado de lado derecho (imagen 1).



IMAGEN 1



IMAGEN 2

No presenta vesículas ni otras alteraciones.

Inicia tratamiento corticoideo oral.

Evolución: a la semana acude a consulta de revisión, refiere que 24 horas antes inicia con clínica de inestabilidad con cortejo vegetativo. Se visualizan lesiones costrosas y vesiculosas en pabellón auricular derecho, otoscopia bilateral sin alteraciones. Parálisis facial derecha de características periféricas, resto de pares craneales bajos sin alteraciones. Nistagmo grado II, horizontorrotario, hacia la izquierda, Romberg y Barany negativos, y Unterberger con giro a la derecha. Inicia tratamiento con Famciclovir durante 7 días.

Durante el seguimiento se realiza RMN cráneo normal, y electromiograma con signos de afectación del nervio facial derecho en grado moderado.

La parálisis facial derecha va mejorando de forma paulatina (imagen 2) y no vuelve a presentar afectación vestibular.

## Conclusiones

Ante un paciente con diagnóstico de parálisis facial periférica es importante explorar bien la presencia de lesiones vesiculosas en pabellón auricular para descartar el Síndrome de Ramsay-Hunt, y asegurar un tratamiento etiológico adecuado.