

# Síndrome de Ramsay Hunt con parálisis de X par craneal asociada. A propósito de un caso.

Sandra Martín García\*, Gianni Mercy García Núñez\*, Rosana Villaoslada Fuentes\*,  
Rosalyn Chaves Araujo\*, María Jesús Velasco García\*.

\*Servicio de Otorrinolaringología, Complejo Asistencial de Ávila.

## Introducción

El síndrome de Ramsay-Hunt está causado por el Virus Varicela Zóster (VVZ). Consiste en una parálisis facial periférica, acompañada de un exantema eritematoso-vesicular que afecta al oído externo o cavidad oral ipsilateral y que puede extenderse a otras localizaciones adyacentes. Se trata de una neuritis periférica múltiple, que puede afectar a los pares craneales VII, VIII, IX y X debido a sus relaciones de vecindad o por una afectación sanguínea a través de los vasos que los nutren.

## Materiales y métodos

Presentamos un caso: Mujer de 93 años que acude a urgencias por lesiones ampollosas en pabellón auricular derecho de 4 días de evolución, con otorrea asociada. Disfagia para sólidos con odinofagia (Fig 2.) y aparición súbita de parálisis facial derecha grado III (House Brackmann). Habiendo iniciado tratamiento antibiótico y antiviral sin mejoría clínica.

A la exploración se objetivan lesiones costrosas a nivel de párpado superior derecho y en pabellón auricular del mismo lado, edematoso y doloroso a la palpación. Abundante secreción de CAE con membrana timpánica íntegra. En la nasofibroscoopia se objetiva parálisis laríngea derecha con lesiones compatibles con Herpes Zóster (Fig.1). Se decide ingreso para tratamiento intravenoso y observación, con buena evolución.

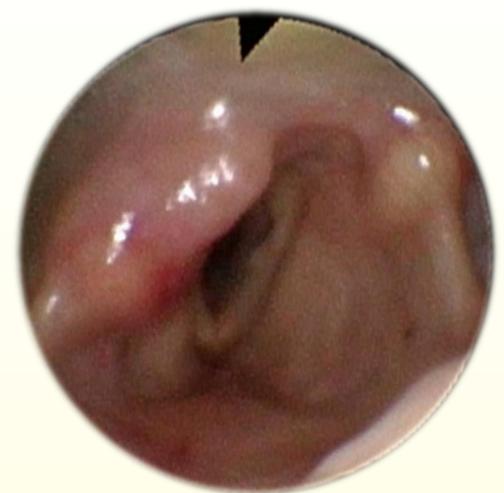


Fig 1. Lesión ampollosa en repliegue aritenoepiglótico derecho. Cuerda vocal derecha en posición paramediana en paciente en fonación.



Fig 2. Sonda nasogástrica por disfagia en paciente con parálisis hemilaríngea derecha.

## Resultados y Discusión

Herpes Zoster con parálisis de VII y X par craneal. La peculiaridad del caso presentado reside en la asociación de un Síndrome de Ramsay-Hunt con una parálisis del nervio laríngeo recurrente.

## Conclusión

El síndrome de Ramsay-Hunt es una complicación poco frecuente de la afectación del ganglio geniculado por el VVZ, causando parálisis facial periférica con aparición de lesiones en el conducto auditivo externo y la membrana timpánica. Puede presentarse bajo diversas formas clínicas que guardan en común la neuritis de pares craneales bajos de forma muy diversa. Debemos tener en cuenta la posible asociación de parálisis de otros nervios de cara a un correcto diagnóstico diferencial.

## Bibliografía

1. Antonio Gómez-Torres\*, Antonio Medinilla Vallejo, Antonio Abrante Jiménez, Francisco Esteban Ortega. Síndrome de Ramsay-Hunt causante de parálisis laríngea. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2013;64(1):72---74.
2. Balaguer García R, Casaña Pérez S, Suárez-Varela MM, Escudero Torrella M, Dalmau Galofre J. Secuelas de las parálisis faciales periféricas. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2010;61: 89---93.
3. Asnis DS, Micic L, Giaccio D. Ramsay Hunt syndrome presenting as a cranial polyneuropathy. *Cutis.* 1996;57:421-424.
4. Xanthopoulos J, Noussios G, Papaioannides D, Exarchakos G, Assimakopoulos D. Ramsay Hunt syndrome presenting as a cranial polyneuropathy. *Acta Otorhinolaryngol Belg.* 2002;56:319-323.
5. E. Arana-Alonso. M.S. Contín-Pescacen, A. Guillermo-Ruberte, E. Morea Colmenares. Síndrome de Ramsay-Hunt: ¿qué tratamiento precisa? Vol.37. Num8. Páginas 436-440 (Octubre 2011)