

# EL CASO DEL PACIENTE QUE NO PODÍA GUIÑAR UN OJO

López Caneda C.H., Martínez Hervés H., Bello Otero L., Couso Pazo I., Sanchez Herrero J. Servicio de Neurología. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo.

## INTRODUCCIÓN

*La apraxia unilateral al cierre palpebral es un trastorno poco frecuente en el que existe una disociación entre el cierre voluntario de uno de los párpados con preservación del cierre involuntario.*

## CASO CLÍNICO

Varón de 59 años diestro que ingresa en el servicio de Neurología con clínica de ictus de arteria cerebral media derecha por oclusión de rama M2 temporoparietal en AngioTAC.

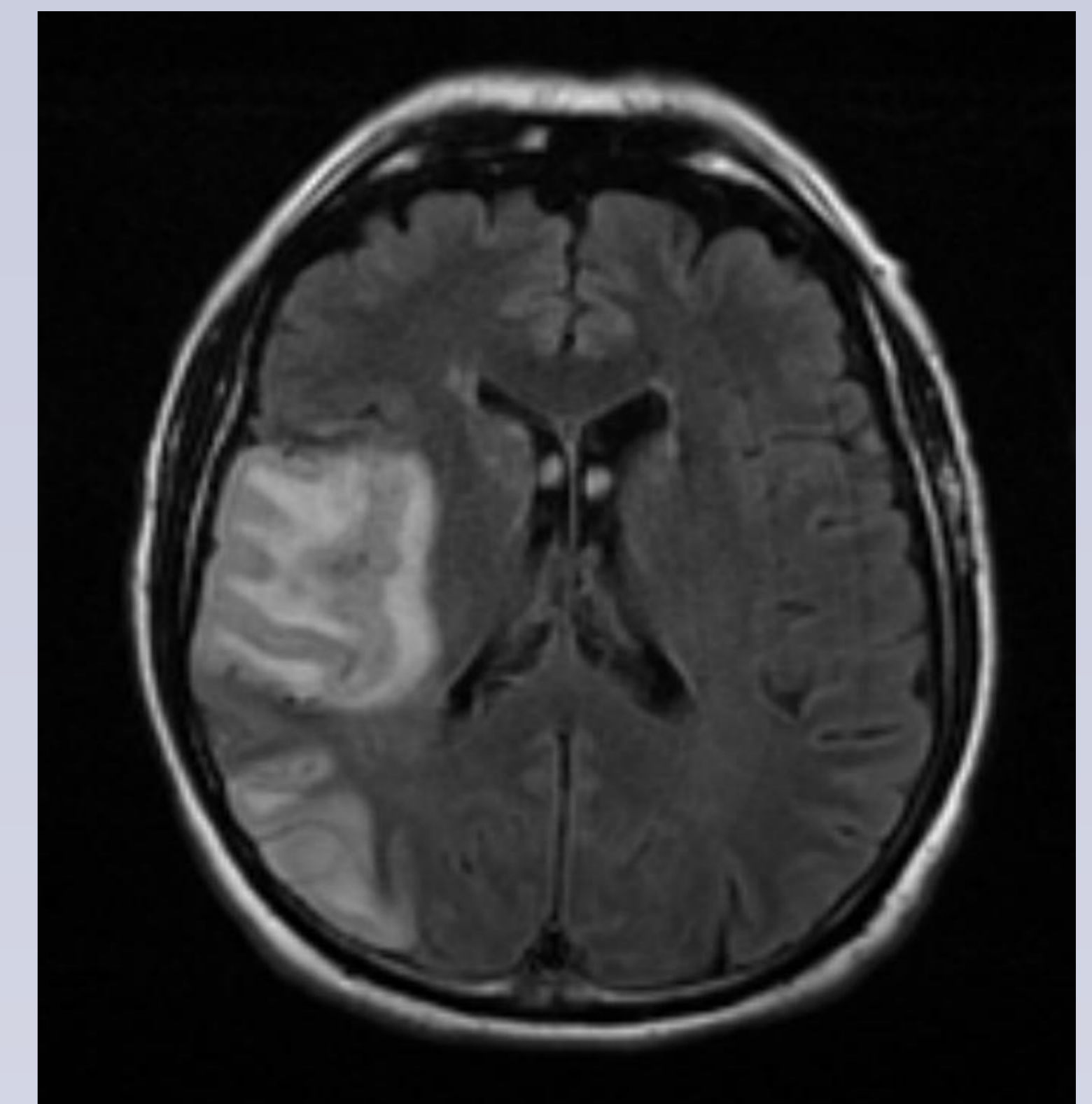
A su ingreso el paciente presenta hemianopsia homónima izquierda, hemiparesia izquierda de predominio braquiofacial, hipoestesia izquierda, paresia facial central izquierda y anosognosia junto con incapacidad para el cierre voluntario del ojo izquierdo.

El paciente mantenía el cierre al parpadeo espontáneo de ambos ojos, mantenía los ojos cerrados durante el sueño y preservación del reflejo corneal y de amenaza.



## RESULTADOS

AUTORES	RESULTADOS
Thon et al 2017	Ictus ACA derecha
Perez-Martinez et al 2007	Ictus ACM derecha
Kohn et al 2004	Ictus ACM derecha
Ohkawa et al 1990	Ictus ACM derecha
Ohkawa et al 1990	Ictus ACM derecha
Belin et al 1988	Glioblastoma parietal derecho
Larmande et al 1983	Glioblastoma parietal derecho



Los pocos casos descritos en su forma unilateral afectan todos ellos al ojo izquierdo y se han relacionado con lesiones agudas o subagudas hemisféricas derechas en su mayor parte en la corteza parietal.

## CONCLUSIONES

- La apraxia el cierre palpebral unilateral es una entidad poco frecuente.
- Se desconoce la fisiopatología y localización exacta de la ACP unilateral.
- Los pocos casos descritos se han relacionado con afectación del hemisferio derecho.