

## EL RARISIMO SINDROME DE GARCIN-GUILLIAN

\* Dr. José de Jesús Jimenez Olavarrieta

### Resumen

Reportamos el caso de un paciente de 55 años de edad, sexo masculino, mestizo, proveniente de la ciudad de La Vega, R.D. quien presentó parálisis de los XII nervios craneales del lado derecho, que se instaló gradualmente en un periodo de dos años. Esto le había producido dificultad al alimentarse y había perdido en ese período 60 libras de peso.

El paciente estaba desesperado ante su situación, no siguió ninguno de los consejos médicos y falleció unos 4 o 5 meses después de ser diagnosticado.

Parálisis de los XII nervios craneales      lado derecho      dos años

### Abstract

We report the case of a 55 years old, male, from La Vega, Dominican Republic, who presented paralysis of the XII cranial nerves of the right side, that progressed gradually over a two years period. This had produced difficulty in feeding and a weight loss of 60 lb during that period.

The patient was in a desperate state of mind because his situation, did not follow any of the medical advices and died about 4 or 5 months after the diagnosis was done.

Paralysis of the XII cranial nerves      right side      two years

\* Jefe del Servicio de Medicina Interna, Hospital Regional Universitario José María Cabral, Santiago, Republica Dominicana

## INTRODUCCION

En el volumen 10 No. 3 de mayo-junio 1988 pag 105-06, así como en el volumen 13 No. 3 de mayo-junio 1991 pag 109-10, los editores de esta prestigiosa revista tuvieron la gentileza de publicarnos los dos primeros casos diagnosticados de esta rara condición en la historia de los Hospitales San Rafael (1916-1945), antiguo Hospital José María Cabral (J.M.C. 1946-1978) y moderno J. M. C. (1979 hasta la fecha).

Casos como este no están citados tampoco en los anales de la Asociación Médica de Santiago, ni en muchos de los tratados exclusivos de neurología a nivel mundial.<sup>1-10</sup>

Solamente hemos encontrado este síndrome en tres libros de texto de neurología.<sup>11-13</sup>

En esta oportunidad nos vemos obligados a reportar este tercer caso, para la historia médica del país.

Para que este trabajo no luzca microscópico, vamos a reproducir lo encontrado, lo poco encontrado en la bibliografía internacional.

Agustín Pedro Pons en su "Enfermedades del Sistema Nervioso"<sup>11</sup> dice así en la página 806:

"El síndrome paralítico unilateral de todos los pares craneales, de Garcín-Guillán es producto de extensas infiltraciones neoplásicas que asientan en la base del cráneo, consecutivas a fibrosarcomas o tumores de origen nasofaríngeo. Las grandes placas de meningitis luéticas, los aneurismas del tronco basilar y los traumatismos craneales son asimismo, causas no excepcionales.

El Síndrome se traduce por parálisis unilateral de los doce pares craneales, especialmente los 10 últimos, y muchas veces evoluciona sin el cuadro de hipertensión intracraneal y no se acompaña de síntomas que indican participación del tronco cerebral en el proceso." Fin de esta cita.

Veamos lo que dice la Semiología de Juan Surós<sup>12</sup> en la página 658:

"El Síndrome de Garcín de los doce pares craneales se caracteriza por la parálisis de todos los nervios craneales de un lado, y la ausencia de edema papilar y de signos sensitivomotores de las extremidades. Este síndrome es casi siempre patognomónico de un tumor de la base

del cráneo, sarcoma basilar o del cavum; de modo excepcional puede ser originado por una polineuritis o polioencefalitis." Fin de la segunda cita.

Vamos a la tercera cita; Semiología del Sistema Nervioso de Rodolfo Dassen y Osvaldo Fustinioni<sup>13</sup> en su página 136:

"Este síndrome se debe a englobamiento gradual de todos los nervios craneales desde el I hasta el XII. La causa frecuente del mismo es una neoplásia del cráneo o de la nasofaringe.

Puede deberse también a un sarcoma meníngeo, a meningitis luética, a aneurismas del tronco basilar o a traumatismos craneanos." Fin de la cita.

## PRESENTACION DE EL CASO

J. F. masculino de 55 años de edad, raza mestiza, natural de La Vega, examinado el 9 de

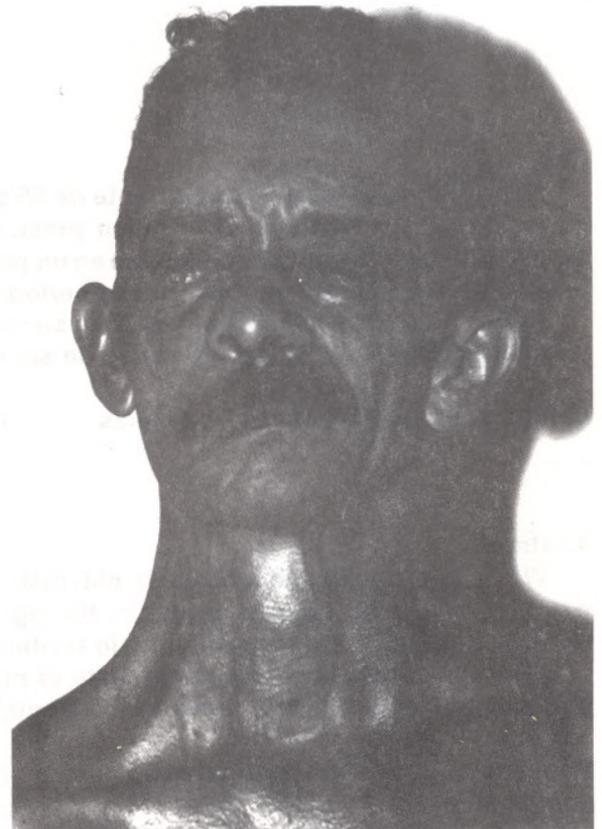


FIGURA No. 1.- J.F. FALLECIDO A FINES DE 1994 O COMIENZOS DE 1995, PRESENTE EL SINDROME DE GARCIN-GUILLIAN COMO PODEMOS APRECIAR.

agosto de 1994.

Refirió que el proceso se inició dos años antes cuando comenzó a tener dificultad para masticar, especialmente pérdida de las fuerzas de los músculos masticadores derechos. El globo ocular derecho perdió su facultad de moverse hacia ningún lado y perdió la visión de dicho ojo.

El lado derecho de su cara se paralizó; perdió el olfato en la fosa nasal derecha, los alimentos reflúan por su nariz, por lo que comenzó a perder peso. Para la fecha del examen (9-VIII-94) refirió que había perdido unas 60 lb al no poder alimentarse y al momento del examen pesó 130 lb. Perdió la audición del oído derecho, su lengua estaba semi-atrónica en el lado derecho de cara y cráneo, ptosis palpebral derecha, voz nasal, desviación de lengua hacia el lado derecho.

No hubo nada significativo en los antecedentes personales o familiares del paciente.

Los exámenes rutinarios de laboratorio incluyendo el V I H fueron normales. El paciente lucía desesperado ante su triste situación.

#### Examen Físico.-

Paciente de aspecto triste, que luce algo caquético, entró al consultorio caminando.

Tensión arterial normal.

El examen neurológico se limitó mayormente a los nervios craneales del lado derecho.

I par (Olfatorio).-

anosmia derecha

II par (Óptico).-

Al examen de fondo de ojo hecho con dificultad, presentaba atrofia óptica derecha con pérdida de la visión.

III, IV y VI par.-(Oculomotores)

Presentaba una oftalmoplegia total

V par (Trigémino).-

Presentaba dolor en todo el lado derecho de la cara y cráneo del mismo lado. Los músculos masticadores derecho (temporal y masetero) estaban evidentemente atroficos. El paciente no podía realizar la prognación (ptergoideos afectados).

VII par (facial).-

Parálisis facial total de tipo periférico tal como se ve en la figura No. 1.

VIII par (auditivo).-

Sordera total de el lado derecho.

IX y X par (Glosofaríngeo y pneumogástrico).-

Parálisis total del hemivelo del paladar derecho.Voz bitonal.

XI par (Espinal).-

Presentaba atrofia del trapecio y esternocleidomastoideo derecho.

XII par (Hipogloso).-

El lado derecho de la lengua estaba atrofico, aunque la lengua estaba desviada a la derecha, por acción del músculo geniogloso izquierdo, el cual al tener su antagonista afectado, desviaba la lengua a la derecha. Como se sabe los músculos genioglosos son antagonistas: el de la derecha desvía la lengua a la izquierda y viceversa.

En resumen, clínicamente estábamos en presencia de un Síndrome de Garcin-Guillán con afectación de todos los nervios craneales del lado derecho, por una posible neoplasia del piso medio del cráneo. Nuestra intención fue indicarle una tomografía al paciente para confirmar el diagnóstico, así como una biopsia de la nasofaringe.

También quisimos que al paciente se le hiciera una gastrostomía para ser alimentado por esa vía. El paciente estaba desesperado; se fue a La Vega y prácticamente se escondió allí. No siguió mis instrucciones ni las de nadie. Me enteré que falleció a fines del 1994 o a comienzos de 1995.

Al no tener una radiografía comprobatoria, los amables lectores tendrán que confiar en la veracidad de mis palabras y observar detenidamente la fotografía anexa, la cual habla por si sola.

## REFERENCIAS

- 1.- Bayer A B. Clinical Neurology, Three Volumes. 1st ed. New York: Harper and Bros, 1955; mas de 4,000 pag, no aparece citado.
- 2.- Barraquer Ferré L. Tratado de Enfermedades Nerviosas 3ra ed. Barcelona: Salvat Editores, 1940; 2,237 pag, no aparece citado.
- 3.- Alpers B. Clinical Neurology 6th ed. Philadelphia, F A Davis Co,1971; 1072 pag, no aparece citado.

- 4.- Merritt H. Textbook of Neurology. 3rd ed. Philadelphia: Lea & Febiger, 1963; 800 pag, no aparece citado.
- 5.- Harrison's. Principios de Medicina Interna. 10ma ed. New York: McGraw-Hill, 1983; dos volumenes 3088 pag, no aparece citado.
- 6.- Rowland L. Textbook of Neurology. 3rd ed. Philadelphia: Lea & Febiger, 1984; 770 pag, no aparece citado.
- 7.- Barraquer Ferré L. Estudios de neurología Clínica. 1ra ed. Barcelona: José Janés editor, 1952; no aparece citado.
- 8.- Ford F. Diseases of the Nervous System in Infancy, Childhood and Adolescence. 5th ed. Springfield Ill: Charles Thomas Publisher, 1966; 1415 pag, no aparece citado.
- 9.- Chusid J. Correlative Neuroanatomy and Functional Neurology. 15th ed. Los Altos Calif: Lange Medical Publications 1981; 428 pag, no aparece citado.
- 10.- Van Gehuchten. Les Maladies Nerveuses. 6th ed. Paris, 1951; 820 pag, no aparece citado.
- 11.- Pons A P. Enfermedades del Sistema Nervioso. 4ta ed. Barcelona: Salvat Editores, 1974; citado brevemente en pag 806.
- 12.- Surós J. Semiología Médica. 6ta ed. Barcelona: Salvat Editores, 1978; 1070 pag, citado brevemente.
- 13.- Dassen R, Fustinoni O. Semiología del Sistema Nervioso. 5ta ed. Buenos Aires: Librería El Ateneo, 1949; citado en pag 136.