ISSN 1669-9106 MEDICINA (Buenos Aires) 2026: 86: 1369

PARÁLISIS DEL TERCER PAR POR ANEURISMA DE LA ARTERIA COMUNICANTE POSTERIOR

ESTELA B. GOMEZ, AMPARO E. GUERRERO RESTREPO, MARÍA BELÉN VALDÉS

Sanatorio Otamendi, Buenos Aires, Argentina

E-mail: belen.vldss@gmail.com

Una mujer de 65 años consultó por presentar ptosis palpebral derecha de inicio súbito al despertar, la cual se acentuó a lo largo del día y se acompañó de diplopía. Refiere cervicalgia la noche anterior, que cedió con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). Al examen físico se evidenció presión sanguínea elevada (160/90 mmHg), pupilas anisocóricas con arreactividad a la luz del lado derecho, ptosis palpebral y exoforia derecha, además de compromiso de los movimientos oculares intrínsecos y extrínsecos del mismo lado.

La angioresonancia axial (Fig.1a MIP-Proyección de Máxima Intensidad), evidenció un aneurisma sacular bilobulado en la arteria comunicante posterior derecha, visible en la reconstrucción en volumen *rendering* (Fig.1b) y la angiografía (Fig. 2a). Este hallazgo explicó la parálisis completa del III par craneal, por compresión e isquemia del nervio. La identificación oportuna de esta etiología es fundamental, ya que el manejo temprano puede reducir la morbimortalidad asociada.

Se realizó una angiografía digital (Fig. 2a) que confirmó el diagnóstico y se efectuó tratamiento mediante abordaje endovascular con la colocación de seis *microcoils* (Fig. 2b). Al mes en el control, se observó recuperación progresiva de la función ocular, con mejoría de la ptosis y la diplopía, complementándose con terapia de rehabilitación.

Figura 1 |



Figura 2 |

