

## EL BALANCEO DE UN NISTAGMO

Covadonga Menéndez Acebal; Bernardo Sánchez Dalmau; Rafel Alcubierre

*Hospital Clínic de Barcelona*

Mujer de 67 años con antecedentes de estrabismo, ambliopía del ojo izquierdo e hipertensión ocular. Presenta nistagmo rotatorio de 7 años de evolución. El fondo de ojo muestra palidez papilar y defecto de capa de fibras nasales, y el campo visual es compatible con una cuadrantanopsia temporal superior. El nistagmo es compatible con un nistagmo en balancín (see-saw), con elevación e inciclotorsión de un ojo y depresión y exciclotorsión del contrario, de forma alternante. Se realiza resonancia magnética con hallazgo de atrapamiento de líquido cefalorraquídeo (LCR) en la silla turca, con aplanamiento de la hipófisis sobre el suelo y desplazamiento del tallo hipofisario, y pérdida del grosor del quiasma y nervios ópticos.

El nistagmo en balancín es de etiología desconocida y fisiopatología incierta, pero se ha asociado principalmente con lesiones paraselares y quiasmáticas. Se muestra esta anomalía poco frecuente como base para realizar un diagnóstico diferencial de los nistagmos verticales y del protocolo diagnóstico y terapéutico a seguir tras su detección.