

También llamado síndrome dorsolateral del bulbo, corresponde a un conjunto de síntomas y signos que se presentan cuando hay daño de las estructuras ubicadas en esta zona del tronco cerebral (ver figura). Tradicionalmente, se considera que es secundario a oclusión de la porción intracraneana de la arteria vertebral o de una de sus ramas, la arteria cerebelosa pósteroinferior sin embargo, se ha descrito también en enfermedades desmielinizantes, abscesos, metástasis, hematomas y radionecrosis.

## SINTOMAS

- Vértigo, náuseas y vómitos. Debido al compromiso de los núcleos vestibulares.
- Hipo. Menos frecuente, se debería a compromiso del centro respiratorio.
- Diplopia. Poco frecuente, indica extensión de la lesión hacia proximal (compromiso de puente).
- Cambio de tonalidad de la voz (disfonía), disfagia y disartria. Por compromiso del núcleo ambiguo
- Hipoalgesia y termoanestesia de la cara (ipsilateral a la lesión). Es frecuente además dolor facial ipsilateral. Por compromiso de núcleo y tracto del Trigémino.
- Hipoalgesia y termoanestesia de tronco y extremidades (contralateral a la lesión) debido a daño del tracto espinotalámico

## SIGNOS

- Horner ipsilateral: Debido al compromiso de la vía simpática descendente. Puede ser incompleto y no presentar anhidrosis.
- Reflejo corneal disminuido al mismo lado de la lesión debido al compromiso trigeminal ya mencionado
- Nistagmus de tipo central.
- Paresia de velo de paladar ipsilateral
- Síndrome sensitivo alterno
- Síndrome cerebeloso ipsilateral.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=sindrome\\_de\\_wallenberg](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=sindrome_de_wallenberg)

Last update: **2025/05/03 23:57**

