



## IMÁGENES EN PEDIATRÍA

## Temblor del paladar en un adolescente

## Palatal tremor in a teenager

Marta Rodríguez-Díaz<sup>a,\*</sup>, Mónica Hernando Cuñado<sup>b</sup> y Elena María Rincón-López<sup>c,d</sup><sup>a</sup> Servicio de Pediatría, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España<sup>b</sup> Servicio de Otorrinolaringología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España<sup>c</sup> Servicio de Pediatría, Sección de Enfermedades Infecciosas Pediátricas, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España<sup>d</sup> Centro de Investigación Biomédica en Red Enfermedades Infecciosas del Instituto de Salud Carlos III (CIBERINFEC), Madrid, España

Disponible en Internet el 21 de marzo de 2023

La mioclonía palatina esencial (MPE) o «temblor del paladar» es un trastorno neurootológico poco frecuente, que se manifiesta como la contracción rítmica simétrica de los músculos del paladar blando<sup>1</sup>.

Presentamos el caso de un adolescente de 15 años que acudió al servicio de urgencias por presentar, desde hacía unas 24 h, un movimiento rítmico constante del paladar blando y úvula, además de un acúfeno objetivo con sonido de «clic» constante, muy molesto para el paciente, que incluso le impedía el sueño (vídeo). Asociaba un cuadro de fiebre, tos y rinorrea, siendo diagnosticado de un cuadro catarral no complicado. En urgencias se le administró una dosis única de diazepam vía oral, con resolución completa del cuadro. Dos meses más tarde el paciente presentó un nuevo episodio de características similares, también en el contexto de un nuevo cuadro catarral.

El diagnóstico de la MPE es clínico, aunque se debe realizar diagnóstico diferencial con los casos de mioclonía palatina secundaria (menos frecuentes en pediatría) debidos a procesos traumáticos, tumorales, isquémicos, infecciosos o a enfermedades desmielinizantes. La MPE

puede resolverse espontáneamente o con la utilización de diversos tratamientos como las benzodiacepinas, carbamazepina, ácido valproico o inyecciones de toxina botulínica<sup>2,3</sup>.

### Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.02.005>.

### Bibliografía

1. Lam JH, Fullarton ME, Bennett A. Essential palatal myoclonus following dental surgery: A case report. *J Med Case Rep*. 2013;7:241.
2. Spini R, Cohen D, Juchli M, Ibarra L. Mioclonía palatina esencial. Reporte de un caso pediátrico. *Arch Argent Pediatr*. 2021;119:e54-7.
3. Bhattacharjee S. Palatal Tremor - Pathophysiology, Clinical Features, Investigations, Management and Future Challenges. *Tremor Other Hyperkinet Mov (N Y)*. 2020;10:40.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [martarodriguezdiaz97@gmail.com](mailto:martarodriguezdiaz97@gmail.com)  
(M. Rodríguez-Díaz).