



Neurology perspectives



19823 - Risa patológica de causa vascular

Zaballa Pérez, L.¹; Cabal Paz, B.¹; Rábano Suárez, P.¹; Huimann, P.¹; Gómez Dunlop, M.¹; Hernán Gómez, R.¹; Martín de la Morena, C.¹; Pulido Martínez, E.¹; Carneado Ruiz, J.¹; Parra Santiago, A.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen

Objetivos: La *fou rire prodromique* se define como un episodio de risa incontrolable, que precede a la aparición de una focalidad neurológica aguda, clásicamente una hemorragia pontina. Se describe un caso de ictus isquémico en territorio de la arteria cerebral media (ACM) izquierda.

Material y métodos: Se presenta un caso de *fou rire prodromique* (FRP) como debut de un ictus isquémico agudo en territorio de ACM izquierda.

Resultados: Varón de 40 años, fumador y dislipémico, que presenta un cuadro de inicio brusco de risa inmotivada e incontrolable de 15 minutos de duración. Inmediatamente después presenta ausencia en la emisión del lenguaje, hipoestesia y debilidad en mano derecha y asimetría facial. Acude al hospital objetivándose una afasia motora de predominio motor y paresia inferior derecha (NIHSS 8). En la neuroimagen urgente se identifica una oclusión en M2 de ACM izquierda. Recibió fibrinólisis y se desestimó para trombectomía mecánica por mejoría de la clínica, quedando asintomático a las 24 horas. El electroencefalograma no mostró actividad epileptógena. Se detectó un foramen oval permeable masivo como probable causa de ictus. FRP ha sido clásicamente asociada a hemorragia pontina, excepcionalmente se han descrito lesiones supranucleares. Se ha propuesto la existencia de un centro supranuclear pontobulbar facio-respiratorio para el control de la risa, que conecta el núcleo facial, núcleo X par y el nervio frénico. Es necesario distinguirla de una crisis epiléptica gelástica para un adecuado enfoque terapéutico.

Conclusión: En resumen, conviene recordar la aparición brusca de risa patológica como posible heraldo de un ictus (pontino o en ACM izquierda), al tratarse de una condición potencialmente tratable.