



20912 - ¿MELOMANÍA O ALUCINACIÓN? UN CÓDIGO ICTUS INHABITUAL

de la Puente Garrido, B.; Velasco Calvo, R.; Gómez-Porro Sánchez, P.; Escamilla Crespo, C.; Trebolle Banet, J.; Bárez Sagasti, F.; Barrios Álamo, L.; Barrios Álamo, C.; Abarrategui Yagüe, B.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Describir la presentación y proceso diagnóstico-terapéutico en un caso de crisis focales con alucinaciones musicales como debut de un cavernoma temporal neocortical izquierdo.

Material y métodos: Mujer de 39 años, diestra, derivada como código ictus por episodios de dificultad para emitir lenguaje, de 2-3 minutos de duración. Lenguaje normal entre episodios, describiendo la paciente a su llegada que se precedían de alucinaciones musicales. Sin otros signos asociados.

Resultados: TC: lesión temporal izquierda heterogénea con edema vasogénico, sin captación de contraste. RM: lesión intraaxial con hematoma compatible con cavernoma en giro temporal superior izquierdo. EEG interictal: puntas y ondas agudas en cuadrante posterior izquierdo. Tratamiento con lacosamida 100 mg/12 horas, sin nuevos episodios. Al alta asintomática. Sin derivación inicial a neurocirugía dado el buen control inicial de crisis y la localización “elocuente”, si bien la lateralización del lenguaje plantea dudas por la normalidad del mismo fuera de las crisis, planteándose RM funcional del lenguaje.

Conclusión: Las alucinaciones en forma de percepción de música se han descrito como fenómenos ictales habitualmente en relación con lesiones temporales neocorticales involucrando el giro temporal superior y Heschl, tanto del hemisferio dominante como no dominante. Destaca la relevancia de la anamnesis: la paciente fue derivada como código ictus, pero la descripción de alucinaciones musicales precediendo los episodios de afasia favoreció la sospecha de crisis e instauración rápida de tratamiento eficaz. Para una información completa entorno al riesgo-beneficio quirúrgico, además de considerar el riesgo de nueva hemorragia, en este caso es relevante estudiar lateralización de lenguaje.