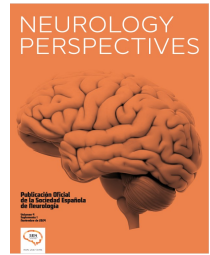




Neurology perspectives



20489 - MIOCLONÍAS VELOPALATINAS DE ORIGEN FUNCIONAL DIAGNOSTICADAS MEDIANTE ELECTROMIOGRAMA CON APARICIÓN DE POTENCIALES DE *BEREITSCHAFT*

Báñez Sagasti, F.¹; Gamo González, E.¹; Barrios Álamo, L.¹; Barrios Álamo, C.¹; de la Puente Garrido, B.¹; Ebrat Mancilla, E.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ²Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Resaltar la importancia del estudio electromiográfico en el diagnóstico de trastornos del movimiento de origen funcional que no pueden ser demostrados por la exploración neurológica habitual, como las mioclonías velopalatinas.

Material y métodos: Mujer de 41 años sin antecedentes de interés que comienza en 2021 tras un cuadro digestivo con diagnóstico de infección por *Giardia* con mioclonías velopalatinas continuas e hipersensibilidad cervical con mal control de la sintomatología y sin diagnóstico definitivo. Ha recibido tratamiento con infiltración de toxina botulínica, ciclofalina y diazepam con resultados pobres.

Resultados: Se realiza durante el estudio RM cerebral y cervical (normal) analítica completa sin hallazgos patológicos. El electromiograma demuestra un temblor velopalatino semirrítmico e irregular a 2,5-3 Hz que desaparece con las maniobras de distracción, apareciendo solo cuando la paciente abre la boca y desapareciendo cuando la cierra. Asimismo, se realiza estudio simultáneo con la actividad cerebral que muestra un potencial negativo que aparece antes de los movimientos palatinos, el cual podría tratarse de un potencial de *Bereitschaft* (potencial de preparación) que indicaría la participación de la corteza premotora, incluida la corteza suplementaria, en la preparación del movimiento. Estos hallazgos apoyan el diagnóstico de temblor palatino funcional.

Conclusión: El estudio electromiográfico debe ser parte activa en el diagnóstico de los trastornos del movimiento, siendo capaz de orientar la etiología funcional, en localizaciones en las que no es posible demostrarlo por la exploración neurológica y las pruebas convencionales.