



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

264/208 - CRISIS COMICIAL DE DEBUT

J. Campuzano Toresano^a y B. Sánchez Castro^b

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alboran. Almería. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bajo Andarax Viator. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 66 años traída por el 061 por presentar un cuadro de agitación psicomotriz con movimientos clónicos de la cabeza, pérdida de conocimiento de 2 minutos de duración con hemiplejía izquierda y desorientación en las 3 esferas. A su llegada al servicio de urgencias, la paciente se encuentra sedada, se activa Código Ictus y es trasladada a la unidad de radiología para realización de TAC craneal.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial 160/66, saturación O₂ 98%, desorientada en las 3 esferas. Auscultación cardiopulmonar: tonos rítmicos, no soplos, murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos. Neurológico: PINRAL, no alteración de pares craneales, paresia 4/5 en miembros izquierdos, reflejos conservados. Analítica: parámetros dentro de la normalidad. TAC craneal: formación de densidad líquido cefalorraquídeo extraaxial frontal derecha, sin captación de contraste con efecto masa que produce borramiento de surcos de hemisferio derecho, compresión del ventrículo lateral derecho y desplazamiento de la línea media de 12 mm con herniación subfalciana. Compatible con quiste subaracnoideo.

Juicio clínico: Quiste subaracnoideo.

Diagnóstico diferencial: Quiste epidermoide, masa tumoral, ictus.

Comentario final: Tras la administración de flumazenilo a su llegada, la paciente recupera el estado de conciencia y en las exploraciones neurológicas que se realizan a lo largo de su estancia en observación, se constata una mejoría notable recuperando por completo la funcionalidad en miembros. Valorada por Neurocirugía es ingresada para intervención. La paciente había debutado con una crisis comicial como manifestación del quiste cerebral, al preguntas de forma más orientada la paciente refirió cefaleas desde hace 4 meses controladas con analgesia habitual. Con este caso queremos remarcar la utilidad del TAC craneal en pacientes con debut comicial.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 5^a ed. Barcelona: Elsevier; 2014.