



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3298 - MENSTRUACIONES COMPLEJAS

M. Fernández Marín<sup>a</sup>, J. Moreno Fernández<sup>b</sup>, Á. Contreras del Barrio<sup>a</sup> y M. Calero Sánchez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud las Américas. Parla. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud las Américas. Parla. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 39 años sin antecedentes de interés que acude a nuestra consulta por episodios de desconexión que asocia a estrés emocional y menstruación. En seguimiento por neurología diagnosticada de crisis parciales complejas de lóbulo temporal y tratada con múltiples antiepilépticos sin mejoría.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física y analítica normales; EEG normales; RMN con imagen tubular compatible con angioma venoso en brazo posterior de capsula interna derecha; MV-EEG con lentificación focal en región frontotemporal izquierda y PET-TC sin alteraciones significativas. En todo momento la paciente refería un aumento de las crisis con la menstruación y sangrado uterino abundante. Finalmente fue derivada a consultas de ginecología y se decidió probar tratamiento con progesterona con clara mejoría y control de las crisis epilépticas.

**Orientación diagnóstica:** Epilepsia catamenial.

**Diagnóstico diferencial:** Crisis psicógenas. Migrañas basales. Migrañas con aura. AIT.

**Comentario final:** En los últimos años hay estudios que reflejan la asociación del ciclo menstrual en las mujeres con el aumento de la periodicidad e intensidad de las crisis epilépticas. La variación cíclica de las hormonas sexuales femeninas presenta actividad neuroactiva considerándose un posible mecanismo fisiopatológico a tener en cuenta en mujeres epilépticas. Estos casos se podrían beneficiar de un abordaje multidisciplinar entre neurólogos y ginecólogos y en último lugar de un posible tratamiento hormonal mediante la administración de progesterona o de sus análogos (con el objetivo de reducir los niveles de estrógenos premenstruales), incluso de la combinación de los antiepilépticos con la terapéutica hormonal.

### Bibliografía

1. Herzog A. Catamenial epilepsy: Definition, prevalence pathophysiology and treatment. *Seizure*. 2008;17:151-9.

**Palabras clave:** Progesterona. Crisis. Epilepsia. Menstruación. Estrógenos.