



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1052 - DOCTORA, MI HIJO ESTÁ RARO

J. Chen

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud María de Guzmán. Alcalá de Henares. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 30 años sin antecedentes de interés que vino acompañado por su familia por cuadro de alteración conductual referido. Inicialmente, el paciente únicamente aquejaba de cefalea y algo de mareo inespecífico, pero confesó al cabo de un rato haber consumido cocaína y marihuana, así como drogas psicoestimulantes. Posteriormente, presentó de forma repentina una crisis convulsiva acompañado de agitación psicomotriz posterior, por lo que se remitió a Urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: Valoración inicial: constantes vitales estables, exploración física completa, incluida neurológica, sin otra alteración salvo hiperdinamia. Tras crisis convulsiva, se encuentra taquicárdico y presenta disminución de nivel de consciencia. Electrocardiograma, hemograma y bioquímica anodinas. Se detectó en orina positividad a cannabis y cocaína. Tomografía computarizada craneal normal. Electroencefalograma sin actividad epileptiforme. En la resonancia magnética cerebral se reveló múltiples lesiones isquémicas en diferentes estadios con signos de sangrado en los lóbulos frontales de localización cortical. Más tarde, se realiza angio-resonancia magnética cerebral sin lesiones vasculares.

Orientación diagnóstica: Leucoencefalopatía posterior reversible.

Diagnóstico diferencial: Epilepsia. Lesión ocupante de espacio intracraneal.

Comentario final: Una correcta anamnesis y exploración física es la base de toda actividad médica, si bien puede ocurrir igualmente imprevistos, como una crisis convulsiva repentina. Así, ante cualquier motivo de consulta, por extraño que parezca, hemos de tener en cuenta todas las posibilidades y no sólo las más frecuentes, haciendo lo que esté en nuestras manos para evitar desenlaces fatales.

Bibliografía

1. Dasari V, Donohoe CD. Cocaine-Induced Posterior Reversible Encephalopathy Syndrome (PRES): A Case Report and Review of the Literature. J Neuroimaging Psychiatry Neurol. 2018;3(2):30-4.
2. UpToDate [Internet]. Uptodate.com. 2019 [citado 1 Junio 2019]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/reversible-posterior-leukoencephalopathy-syndrome>

Palabras clave: Agitación psicomotora. Cocaína. Convulsiones.