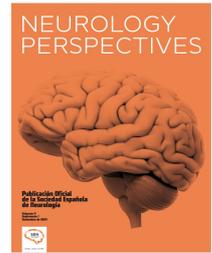




Neurology perspectives



21163 - VALOR SEMIOLÓGICO DE LOS MOVIMIENTOS RÍTMICOS NO CLÓNICOS DE LA MANO (RINCH) EN LAS CRISIS EPILÉPTICAS

Garcés Pellejero, M.¹; Pérez Vizuete, I.²; Fonseca Hernández, E.³; Quintana Luque, M.³; López Maza, S.³; Campos Fernández, D.³; Abaira del Fresno, L.³; Santamarina Pérez, E.³; Casado Naranjo, I.¹; Toledo Argany, M.³

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Cáceres; ²Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Estudiar la fenomenología electroclínica de los movimientos “RINCH” en crisis epilépticas durante la monitorización VEEG (mVEEG).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con epilepsia ingresados para mVEEG entre 2020-2024, que presentaron “RINCH” durante las crisis registradas. Realizamos una búsqueda automatizada de “RINCH” en todos los informes. Recogimos variables electroclínicas y estudiamos la duración y semiología asociada a “RINCH”.

Resultados: De 340 pacientes, 11 tuvieron crisis con “RINCH” (73% hombres, edad media 43 años, DE 10). Todos eran diestros. La epilepsia fue del lóbulo temporal en nueve pacientes (81,8%), todas izquierdas salvo en un paciente. La etiología fue estructural (8, 73%), desconocida (2, 18%) y asociada a autoinmunidades (1, 9%). Todas las crisis cursaron con alteración de consciencia y semiología automotora. Se objetivó alteración del lenguaje crítica o poscrítica en 7 (64%). Solo un caso tuvo una evolución a tónico-clónica bilateral. El “RINCH” fue con la mano derecha en todas las crisis, y en una se propagó a la mano contralateral. Apareció en el transcurso de las crisis con una mediana de tiempo desde el inicio de 25 segundos (RIQ 12-90) y una duración mediana de 25 segundos (RIQ 11-48). El inicio EEG se detectó tras el inicio clínico en 6 (54%), y en todos fue temporal anterior izquierdo, excepto uno parietal.

Conclusión: En nuestra serie, los movimientos RINCH fueron una manifestación infrecuente de crisis temporales izquierdas con alteración de la consciencia, semiología automotora y afasia. En general, aparecieron como un síntoma evolutivo de la crisis, con un gran valor lateralizador contralateral.