



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

350/2 - CRISIS COMICIAL EN ADULTOS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Ester Salvador Candau¹; Miriam Gali Juan²; Jordi Guinot Montoliu².

¹Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Carinyena. Villareal. Castellón.; ²Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Carinyena. Villareal. Castellón.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 47 años traído en ambulancia por presentar mientras dormía un episodio de rigidez generalizada con emisión de espuma por la boca, desconexión del medio, mordedura de lengua y pérdida del control de esfínteres de 4 min de duración que ha cedido de forma espontánea y que presenta confusión postcrítica y agitación que cede con la administración de diazepam 10 mg IM. Niega episodios previos y está afebril. No toma tratamiento habitual y como antecedentes personales cabe destacar una hernioplastia en 2011.

Exploración y pruebas complementarias: Buen aspecto general. Constantes normales. Auscultación cardíaca y pulmonar normal. Glasgow 15. Exploración neurológica normal. ECG normal. Rx tórax normal. Analítica sanguínea normal. TAC y RM: imagen nodular cortical en lóbulo frontal (astrocitoma vs oligodendroglioma).

Juicio clínico: Crisis comicial secundaria a neoplasia cerebral

Diagnóstico diferencial: AIT, parasomnias, extrapiramidalismo, CNEP, trastornos neuromusculares y tóxicos.

Comentario final: Cabe sospechar una neoplasia cerebral en todo adulto que ha presentado una crisis comicial sin antecedentes de epilepsia.

Bibliografía

Zarranz JJ. Neurología. 4º Edición. Ed: Elsevier. Barcelona 2007.

Palabras clave: Crisis comicial, glioblastoma