

CASO CLÍNICO SADEMI – JUNIO 2017

Carlos Romero Gómez
Servicio de Medicina Interna
Hospital Costa del Sol - Marbella

Paciente de 39 años con trastornos sensitivos e incapacidad para caminar

Mujer de 39 años, procedente de Bolivia, con bajo nivel cultural. Está separada, dos hijos con partos a los 19 y 26 años y un aborto. Fue víctima de malos tratos. Ha trabajado en la hostelería, estando en paro y con dificultades económicas. No tiene hábitos tóxicos. Sólo manifiesta antecedente de anemia, sin otras enfermedades crónicas, no habiendo sufrido ninguna intervención y no tomaba medicamentos de forma habitual.

En enero de 2014 comenzó a notar sensación dolorosa en el lado izquierdo de la cara. Lo describe como “bichitos que corren por la cara”. Dos meses más tarde es diagnosticada de neuralgia del trigémino. Se inició tratamiento con pregabalina.

En abril se realizó RNM de cráneo que no muestra alteraciones. En revisión en junio, presenta debilidad de las manos, especialmente en la mano izquierda, sensación de calor doloroso en esa mano, pérdida de sensibilidad y dolor en el pie derecho, e imposibilidad para caminar. En las últimas tres semanas es incapaz de caminar. Se decide ingreso para estudio.

Ha perdido mucho peso, hasta 20 kg, con disminución de apetito. No tiene fiebre ni otros síntomas en anamnesis sistemática. Sufre de ansiedad e insomnio, relacionado con dificultad económica.

En la exploración, su estado general es bueno, está bien nutrida y con buena coloración, sin afectación de piel ni mucosas, la auscultación torácica y examen de las mamas es normal, estrías abdominales no significativas, palpación abdominal normal, no tiene edemas ni afectación articular. En la exploración neurológica, presenta hipoestesia de región malar y temporal izquierda, ligera asimetría sugerente de paresia facial izquierda, sin que se afecten otros pares craneales, la fuerza muscular proximal está preservada, con dificultad para la prensión de mano izquierda y debilidad relativa en la movilización del pie derecho. Tiene arreflexia generalizada y signo de Romberg, con una marcha muy inestable, siendo incapaz de caminar sin ayuda.

La radiografía y electrocardiograma eran normales. En la analítica tiene leucocitos 3890/mcL, hemoglobina 13,3 g/dL, VCM 92 fL, plaquetas 246.000/mcL, VSG 50 mm/1ª hora, bioquímica con función renal, iones, transaminasas normales, PCR 0,8 mg/L, orina con bioquímica y sedimento normales, test de gestación normal.

Se realiza discusión sobre presunción diagnóstica, uso de pruebas complementarias, y manejo terapéutico.