

RESUMEN DEL CASO

Paciente varón de 58 años, alérgico a penicilina y con una vida activa e independiente. Fumador activo de 30 paq/año. Como antecedentes personales solo destaca una hipertensión arterial con cardiopatía hipertensiva leve que trata con losartan 50/ hidroclorotiazida 12.5 mg con buen control.

Consulta en nuestro hospital por cuadro de tres semanas de evolución consistente en malestar generalizado y mialgias en ambos muslos que han ido en aumento junto con gran dificultad para levantarse y deambular. No ha presentado fiebre ni lesiones cutáneas.

A la exploración presenta buen estado general, no se palpan adenopatías y la auscultación cardiopulmonar es normal. A nivel de miembros inferiores no presenta alteración sensitiva ni de los reflejos pero sí una disminución de la fuerza contra resistencia en la musculatura proximal de ambos MMII junto con dificultad para la marcha.

Durante el ingreso se realizan las siguientes pruebas complementarias:

-Analítica: hemograma normal salvo VSG 88. Coagulación normal. Bioquímica completa normal con CK negativa y PCR 288. Autoinmunidad negativa, marcadores tumores normales y amplia aerología vírica, bacteriana y parasitaria negativa.

-Rx de tórax sin alteraciones

-Ecografía abdominal normal salvo esteatosis hepática

-Resonancia magnética de muslos con hallazgos de edema difuso en musculatura de cuádriceps e isquiotibial derechos, cuádriceps izquierdo y sartorio y fibras distales de gluteos mayores

-EMG y ENG normales

Ante estos hallazgos se realiza una prueba complementaria que confirma el diagnóstico

Inmaculada Rivera Cabeo
F.E.A M.Interna
Hospital Infanta Margarita