



Código:4/278

Título: DIAGNÓSTICO TARDIO DE UNA PATOLOGÍA  
NEUROLÓGICA EN MUJER JOVEN. A PROPÓSITO DE UN CASO.

### **Autores:**

1. Moreno Cruz, Ángela. MIR de MFyC. CS Mollina. Antequera. (Málaga)
2. Roldan Carregalo, Maria Inmaculada. Especialista en MFyC. Tutora. CS Mollina. Antequera (Málaga)
3. Carrillo Garcia, Laura. MIR de MFyC. CS Puerto de la Torre. Málaga (Málaga)

## **Caso Clínico**

### **Motivo de consulta**

Mujer de 32 años que inicia consulta en AP por parestesias de dedos en mano.

### **Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)**

Paciente que acude a su médico de familia por sensación de parestesias en dedos de mano izquierda y cervicalgia, sin patología acompañante.

Los siguientes años desarrolla debilidad en miembros inferiores que le impide la correcta deambulaci3n acompañada de lumbalgia. Tras pruebas complementarias se deriva a MFyRH, M.Interna, y Neurología

### **Enfoque familiar y comunitario**

Familia normoestructurada que presta el apoyo necesario a la paciente.

### **Juicio clínico**

Esclerosis múltiple

B Talasemia Minor

Trastorno depresivo mayor

**Diagnóstico diferencial:** Lumbalgia, espondiloartrosis cervical, miastenia, distrofia.

### **Plan de acci3n**

Abordaje multidisciplinar con integraci3n de su médico de familia que conlleva diagnóstico definitivo, tratamiento y controles analíticos por su MAP. Se deriva a Psiquiatría por estado emocional. Se realizan revisiones en Neurología.

### **Evoluci3n**

Mejorí3 sintomática.

Linfopenia farmacológica por Fingolimod.

### **Conclusiones**

Se evidencia la dificultad de diagnóstico de una enfermedad poco frecuente, destacándose la importancia del papel integrador del médico de familia tanto en el diagnóstico definitivo como en el manejo biopsicosocial del enfermo.

### **Palabras clave**

Esclerosis múltiple, parestesias, debilidad.