

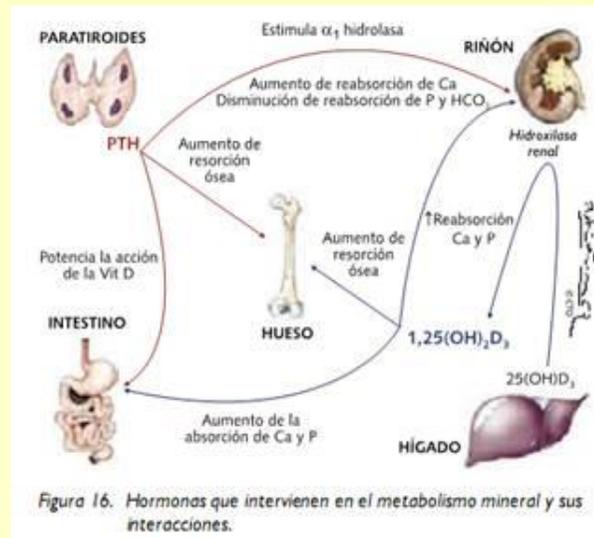
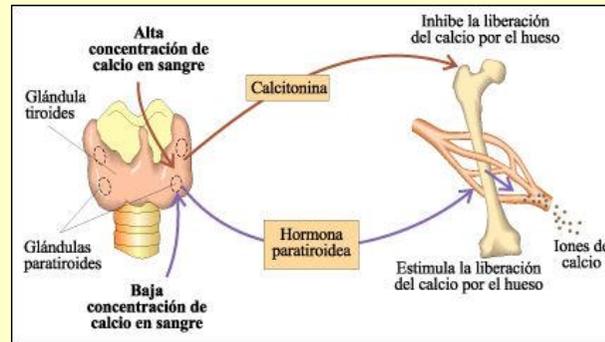
# ME BAILAN LAS MANOS

## INTRODUCCIÓN

Varón de 65 años que acude por astenia, debilidad muscular y temblor tanto en reposo como en movimiento de ambos miembros superiores. Cuenta hiporexia, mal sabor de boca con la toma de alimentos y líquidos de 3 semanas de evolución aproximadamente. Antecedentes personales de dislipemia.

## DESCRIPCIÓN

Realizamos exploración física. Visible temblor en manos que no se modifica con movimientos, sin focalidad neurológica, fuerza tono y sensibilidad sin alteraciones. Auscultación cardiaca y pulmonar normal. Realizamos electrocardiograma: sin alteraciones de la normalidad. Solicitamos analítica con bioquímica, hemograma, coagulación y hormonas. A la semana acude para recogida de resultados, datos a destacar: calcio: 6,5 mg/dl, magnesio 0,8 mmol/L, niveles de parathormona en rango de hipoparatiroidismo. Repetimos el electrocardiograma por valores tan disminuidos de calcio, encontramos como hallazgo un alargamiento del QT antes no presente.



## ESTRATEGIA

Estamos ante una hipocalcemia sintomática debida seguramente a un hipoparatiroidismo. Las hipocalcemias son de dos tipos principales: Hipocalcemia por reducción del calcio ionizado e Hipocalcemia por deficiencia en la acción de la hormona paratiroidea, bien por insuficiente secreción o por alteración en la respuesta del órgano diana.

El tratamiento está orientado a corregir la causa de la hipocalcemia. La reposición del calcio puede hacerse por vía oral o intravenosa. En los casos de hipocalcemia sintomática severa es necesario utilizar la vía I.V.

Se administran 10 a 20 ml de gluconato de calcio al 10% IV a una velocidad menor a 2 ml/minuto, bajo vigilancia electrocardiográfica

## AUTORES

Sara Aladro Escribano  
Patricia Martínez Pérez  
Armando Rosario Mena  
Juan Ignacio Berrocoso Sánchez  
Clara Curto Alonso  
Daniela de los Ángeles Méndez Loayza