



NO PUEDO HABLAR BIEN

Sánchez Peinador, Carmen (1); Berrocoso Sánchez, Juan Ignacio (1); Sanz Almazán, María (2); Tijero Rodríguez, Berta (3); Yañez González, Raquel (4)
(1) C.S La Alamedilla, Salamanca (2) C.S Arturo Eyries, Valladolid (3) C.S. Huerta del Rey, Valladolid (4) Servicio ORL Salamanca

La **disartria** es un trastorno de la programación motora del habla. Ante una persona con disartria, es importante pensar que la causa puede ser un trastorno nervioso, cerebral o muscular que dificulta el uso o control de los músculos de la boca, la lengua, la laringe o las cuerdas vocales.

CASO CLINICO

Varón, **68 años**, **fumador** 40 cigarrillos/día, bypass aortofemoral bilateral tratado con antiagregante, estatina y pentoxifilina. **Disartria** desde hace 5 días, **debilidad mano derecha**, no afectación sensitiva ni extremidades inferiores. **Caquexia**, disartria moderada grave, no asimetría facial, movimientos oculares y pupilas normales. **Asimetría lingual, lesión ulcerada inferolateral, aumento de volumen de hemilengua derecha, incapaz de protuirla.** **Disfagia** desde hace meses. Velo del paladar y úvula desviados a la izquierda. Paresia distal de extremidad superior derecha, no afectación sensitiva. Se deriva a urgencias. TAC cerebral y radiografía de tórax normal. Ingresa para estudio en ORL por tumoración lingual. PET- TAC: **neoplasia maligna lingual, adenopatías cervicales malignas, irresecable. Ingreso en cuidados paliativos.**

Diagnóstico diferencial: ictus, neoplasia cerebral, síndrome de Pancoast

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Ante un paciente con disartria es importante realizar una buena anamnesis y una correcta exploración neurológica y no olvidar que la causa puede ser muscular y no solo cerebral, y no olvidar la exploración de la lengua y la cavidad bucal.

Palabras-clave: disartria

Bibliografía

Iriarte J. Exploración del sistema nervioso. En: Prieto Valtuena JM, Noguer-Balcells, editors. Exploración ~ clínica práctica. 26.a ed. Barcelona: Masson; 2005 J.G. García Ballesteros, J.A. Garrido Robres A.B. Martín Villuendas. Exploración neurológica y atención primaria. Bloque I: pares craneales, sensibilidad, signos meníngeos. Cerebelo y coordinación. Revista SEMERGEN- Medicina de familia 2011;37(6):293-302