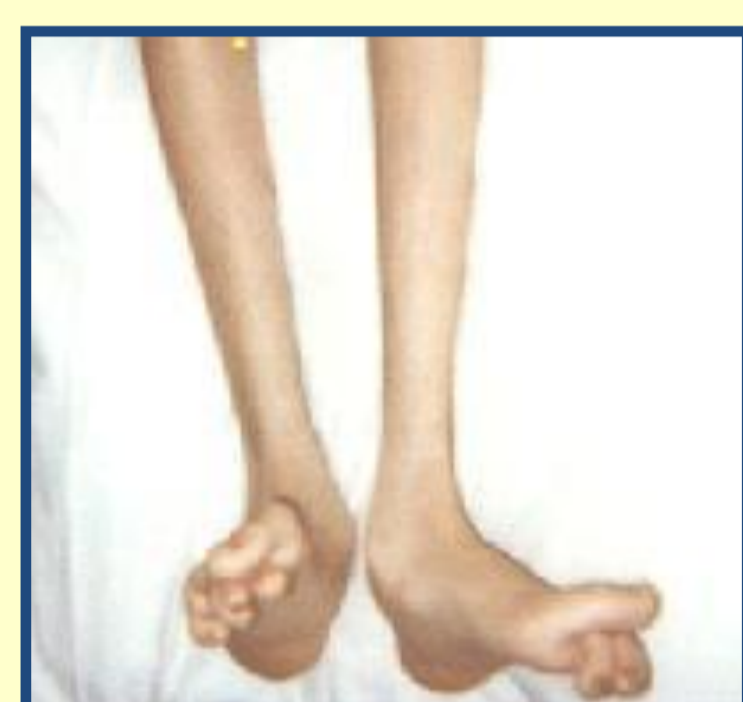
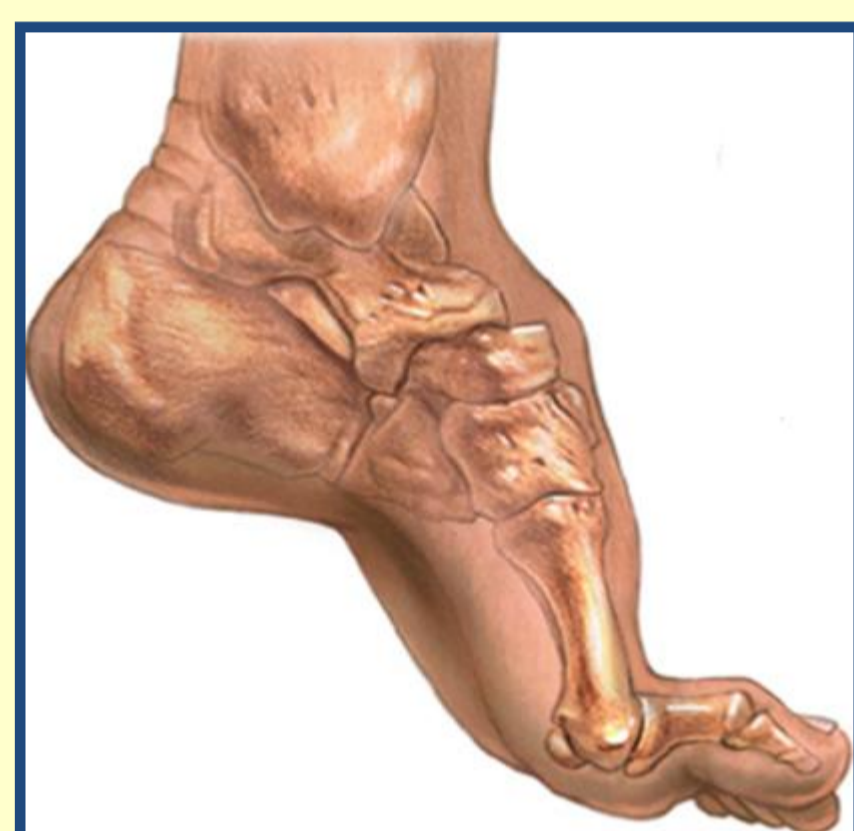


PIE CAVO Y DEBILIDAD MUSCULAR: ENFERMEDAD DE CHARCOT-MARIE-TOOTH

Silvia Gómez García (1), Francisco Javier Serrano Aguilar (2), Miguel González Sánchez (3).
(1) Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería, (2) Hospital La Inmaculada, Huércal-Overa, Almería, (3) Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

INTRODUCCIÓN

- La enfermedad de Charcot-Marie-Tooth (CMT) es la neuropatía hereditaria más frecuente.
- El pie cavo es la manifestación cardinal de la enfermedad y suele ir acompañado de dedos en garra y atrofia muscular progresiva de predominio en miembros inferiores (MMII).



DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

- Varón de 58 años de edad, con **antecedentes personales** de diabetes mellitus, hipertensión arterial y colon irritable. Vive en zona rural alejada por lo que acude poco al centro de salud.
- Acude a **consulta por** cuadro de alteración de la marcha, con pérdida de fuerza progresiva en MMII y varias caídas recientes. Refiere no consultó antes porque su madre también tenía problemas para caminar durante casi toda su vida. Llevaba más de 1 año sin realizarse controles glucémicos.
- En la **exploración física** se aprecia debilidad en MMII 4/5 con abolición de reflejos, pies cavos con equinos y dedos en garra, amiotrofia global de musculatura de manos y pies, no consigue extensión completa de dedos de las manos e hipoestesia en MMII.
- Se deriva para valoración a Neurología y Rehabilitación, siendo diagnosticado de Charcot-Marie-Tooth y mejorando la marcha mediante el uso de ortesis y fisioterapia.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

- Hay que tener en cuenta los factores que orientan a **NEUROPATÍA HEREDITARIA**:

- Presentación precoz.
- Curso clínico lentamente progresivo.
- Pie cavo.
- Ausencia de síntomas sensitivos positivos (parestiasias o disestesias) a pesar de presentar semiología de déficit sensitivo.

- Desde Atención Primaria es fundamental **EXPLORAR MINUCIOSAMENTE** y detectar signos mínimos de enfermedad, como pie cavo o arreflexia, para sospechar de forma precoz el diagnóstico en estos pacientes y es necesario **INSISTIR EN** una vida lo más activa posible, controlando su peso y evitando el abuso de alcohol y la administración de fármacos neurotóxicos.



- El manejo de la enfermedad precisa de un **ABORDAJE MULTIDISCIPLINARIO**.



PALABRAS-CLAVE: pie cavo, neuropatía, enfermedad de Charcot-Marie-Tooth. **BIBLIOGRAFÍA:**

- 1.- Berciano J et al. Enfermedad de Charcot-Marie-Tooth: revisión con énfasis en la fisiopatología del pie cavo. Rev esp cir ortop traumatol 2011;55(2):140-50.
- 2.- Mervaala E. Peripheral neuropathies: examination of the patient. [Internet]. EBM Guidelines. Helsinki: Duodecim Medical Publications Ltd; 2007. [acceso 25/03/2015]. Disponible en: <http://www.ebm-guidelines.com>.
- 3.- Gómez-Pardiñas S, Pérez-Vázquez C. Neuropatía periférica. Guía Fisterra 2011.

