

¿DOCTOR VEO BORROSO? A PROPÓSITO DE UN CASO

L.Martín, M.C.Campos, A. Alayeto, M.Heras, M.Moreno, E.Pejenaute

Varón 55 años, acude por **visión borrosa** de presentación brusca en la última semana, al principio **al leer y ver televisión**, debilidad muscular que se exacerba con el ejercicio, disfagia.

- ❖ Exploración física: **ptosis derecha**, aumenta al mirar hacia arriba.
- ❖ Pruebas complementarias:
 - Analítica sangre y orina, normales
 - Rx de tórax: ensanchamiento mediastínico
 - TAC: timoma
 - Oftalmología: oftalmoplejia internuclear
 - Neurología: test del edofronio + ; autoac anti- receptor acetilcolina +, Electromiograma; respuesta decremental a la estimulación repetitiva



MIASTENIA GRAVIS GENERALIZADA

Piridostigmina 60mg/8h, prednisona 40mg/día, timectomía (benigno, hiperplasia folicular).
Al año, continúa con prednisona 5mg/día y piridostigmina a demanda, asintomático.

Importancia del diagnóstico precoz: La timectomía total, base del control de la enfermedad (especialmente en < de 60 años y con expectativa de vida > de 10 años) es más exitosa en pacientes con corta evolución de la enfermedad.

El diagnóstico se basa en la historia clínica y el examen neurológico exhaustivo, disponibles en Primaria, pero para diagnosticarla debemos sospecharla.

