

DOCTORA, DESDE QUE HAGO PILATES ME ENCUENTRO FATAL

Evangelina Cerra Calleja. C.S. Parbayón; Carmen Sonia Santamaría Puente. C.S. Solares; Irache Robles Fernández. C.S. Alisal; Irina Sushko Yerzerska. Servicio Cántabro de Salud; Roberto Garralda Solórzano, C.S. Alisal; Marta Boada Díaz de Terán. C.S. Cabezón de Liébana

569

INTRODUCCIÓN:

Presentamos el caso de una mujer de 86 años, que consulta de manera reiterada por astenia y dolor muscular. Con una anamnesis y exploración física detalladas, además de una analítica específica, se llegó al diagnóstico definitivo.



DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

- Antecedentes personales: Enfermedad de Raynaud.
- Motivo de consulta: Mujer, 86 años. Dolor muscular de un mes de evolución, que relaciona con inicio de clases de 'pilates', las cuales ha dejado. Dolor y debilidad en aumento, al levantar brazos, y en caderas. Consultas reiteradas.
- Exploración física: Disminución de fuerza en cintura escapular y pelviana.
- Exploraciones complementarias:
 - Analítica: Vitamina B12: 8000, VSG 49.
 - Analítica al mes: CPK 27, FR 13, PCR 42, Proteinograma: Alfa1: 6,9. Alfa2: 9 (>). Gamma 9,3 (<). ANAs: Compatible con midbody >1/1280 (Patrón muy poco frecuente, suele asociarse a conectivopatías)
- Diagnóstico Diferencial: Fibromialgia. Neoplasias Mieloproliferativas. Patología osteomuscular.
- Diagnóstico: Polimialgia reumática.
- Tratamiento: Prednisona 5 mg/8 horas.
- Evolución: Favorable. Normalización clínica y analítica.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Concluimos la importancia de una correcta anamnesis, fundamental en nuestro día a día en la consulta de Atención Primaria. La paciente relacionaba sus dolencias, con las clases de 'pilates', y en momentos de presión asistencial excesiva se le podría haber pautado un analgésico, sin indagar más en el caso. Además la edad avanzada, podría habernos hecho quitar importancia a sus síntomas, atribuyéndolos a algias relacionadas con procesos degenerativos.

No debemos olvidar la importancia de nuestro nivel asistencial, tan cercano y accesible al paciente, y aprovechar al máximo las herramientas diagnósticas disponibles, en este caso: anamnesis, exploración física, y analítica.

PALABRAS CLAVE: Polimialgia reumática. Hipervitaminosis B12. Mialgias.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Fisterra.com. Atención Primaria en la red (sede Web). La Coruña: Fisterra.com; 1990- (actualizada el 16 de diciembre de 2016) Disponible en <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/polimialgia-reumatica/>
2. Kasper DL, Fauci AS. Harrison. Principios de Medicina Interna. 19ª ed. Madrid: McGraw-Hill. 2015.