

¿PODRÍA SER UNA ESCLEROSIS MÚLTIPLE?

Saiz Careaga MT, Rodríguez Marcos I, Peralta Munguía L, De Cos Gutierrez M, Martínez Nieto RM, Marcos Martín A.

INTRODUCCION

Esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad desmielinizante, degenerativa y crónica del sistema nervioso central de causa desconocida. Cursa en brotes o progresión lenta. Es importante su detección temprana para disminuir el número e intensidad de los brotes así como el desarrollo de la enfermedad.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Mujer de 40 años que consulta por referir pérdida de sensibilidad progresiva en región hemifacial derecha, comenzando en maxilar y lengua, desde hace 3 días y con oscilaciones en su intensidad sin llegar a desaparecer. En la anamnesis cuenta que 6 meses antes tuvo un episodio de parestesias y disestesias en ambos pies que desapareció en 3 semanas; desde entonces ha tenido recidiva de las parestesias de minutos u horas de duración. Exploración física normal. Analítica normal. Ante la sospecha de enfermedad neurológica se remite al servicio de neurología. Serología de Brucela, Lyme, y RPR-TPHA normales y negativas. TAC normal. Líquido cefalorraquídeo: bandas oligoclonales positivas y elevación intratecal de IgG. Resonancia con múltiples lesiones hiperintensas sugestivas de enfermedad desmielinizante con actividad inflamatoria. Diagnóstico diferencial: Lyme, sarcoidosis, vasculitis.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

El diagnóstico de la EM es complejo pues no hay pruebas diagnósticas específicas; este se basa en la clínica y pruebas de laboratorio. Tampoco hay ningún tratamiento curativo; este se puede dividir en dos categorías: modificar el proceso de la enfermedad mediante inmunosupresores y corticoides en los brotes y tratamiento sintomático. Nuestra paciente a día de hoy sigue tratamiento con inmunosupresores y como clínica principal presenta alteración funcional de la vejiga con infecciones de repetición, se ha realizado en dos ocasiones dilatación uretral y antibiótico para dichas infecciones.

PALABRAS CLAVE

Esclerosis múltiple, enfermedad desmielinizante,

BIBLIOGRAFÍA

1.- Bermejo PE, Orejo-Guevara L, Diez-Tejedor E. El dolor en la esclerosis múltiple: prevalencia, mecanismos, tipos y tratamiento. Rev.Neurol 2010;50(2):101-8. 2.-Stephen LH, Donald EG. Esclerosis múltiple y otras enfermedades desmielinizantes. En Fauci A, Kasper D, Longo D. Harrison principios de medicina interna.15ªed. 2004;vol 3(371):2869-80.