



## 242/2265 - NO TODO ES CONTRACTURA

H. Sánchez Claros<sup>a</sup>, I. Sánchez Claros<sup>b</sup>, M. Jordano Cabrera<sup>a</sup> y L. García Díaz<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real I.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón 65 años de edad acude a consulta por presentar contracturas musculares progresivas a nivel del esternocleidomastoideo que empeoran en bipedestación de un mes de evolución asociado a debilidad cefálica.

**Exploración y pruebas complementarias:** Presenta ptosis palpebral izquierda sin alteración de movimientos oculares ni nistagmus asociados. Reflejos osteotendinosos vivos. Romberg lateralizado hacia la izquierda. Babinski positivo bilateral. Resto de exploración neurológica normal.

**Juicio clínico:** Miastenia gravis.

**Diagnóstico diferencial:** Miastenia gravis. Síndrome de Eaton-Lamberg. Botulismo.

**Comentario final:** Es importante el conocimiento de los síntomas y signos de esta patología puesto que los pacientes pueden llegarnos con dicha clínica a atención primaria. Para poder realizar una atención temprana y con ello pautar un tratamiento lo más precoz posible. La miastenia gravis es una enfermedad autoinmune crónica, que consiste en un trastorno neuromuscular por disminución del número de receptores de acetilcolina. Presenta una prevalencia del 50/100.000. Más frecuente en sexo masculino, debuta con debilidad y fragilidad muscular, empeora con el esfuerzo y mejora con el sueño.

### Bibliografía

1. Balestra B, Moretti M, Longhi R, Mantegazza R, Clementi F, Gotti C. Antibodies against neuronal nicotinic receptor subtypes in neurological disorders. *J Neuroimmunol.* 2000;102:89-97.
2. Tormoehlen LM, Pascuzzi RM. Thymoma, myasthenia gravis, and other paraneoplastic syndromes. *Hematol Oncol Clin N Am.* 2008;22:509-26.
3. Merggioli M, Sanders D. Autoimmune myasthenia gravis: emerging clinical and biological heterogeneity. *Lancet Neurol.* 2009;8:475-90.

**Palabras clave:** Miastenia gravis. Debilidad muscular. Ptosis. Fragilidad. Dolor muscular.