



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2467 - Doctor, estoy cansada, ¿qué me ocurre? Diagnóstico diferencial de astenia a propósito de un caso

C. Martínez Esquiroz^a y U. García Azcarate^b

^aMédico Residente de 2º año. Centro de Salud Mendillorri. Pamplona. ^bMédico Residente de 2º año. Centro de Salud Chantrea. Pamplona.

Resumen

Descripción del caso: Se presenta en consulta de Atención Primaria un caso de astenia de larga evolución en una mujer de 72 años de edad, cuyo diagnóstico se realizó en un ámbito mixto (Atención Primaria, Medicina Interna y Neurología). Paciente con antecedentes personales de HTA, HLP, e infarto cerebral sin secuelas secundarias. Antecedentes familiares poco significativos para el caso tratado. La paciente acude a consulta de Atención Primaria quejosa de astenia de larga evolución agudizada en los últimos meses. Tras una anamnesis exhaustiva refiere mialgias desde la infancia y agotamiento muscular ante mínimo ejercicio físico que le resulta incapacitante. No ha presentado otra clínica llamativa.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración es anodina sin presentar pérdida de fuerza, ni debilidad muscular. No se objetiva atrofia ni fasciculaciones musculares. Facies normal. Fueron las pruebas complementarias las que ayudaron a definir el juicio clínico. Se realizaron varias analíticas completas, EMG, RM, biopsia muscular y test genético siendo los resultados compatibles con la enfermedad de McArdle (glucogenosis tipo V).

Juicio clínico: Enfermedad de Mc Ardle (glucogenosis tipo V).

Diagnóstico diferencial: Repaso de la etiología que cursa con astenia como sintomatología principal, pudiéndose tratar desde causas fisiológicas, farmacológicas, psicológicas y origen orgánico, ya sean en el ámbito, endocrinológico, digestivo, hematológico, neurológico o cardiovascular hasta síndromes generales de tipo oncológicos.

Comentario final: La astenia es un síntoma inespecífico, que se presenta tanto en patologías leves como graves, y por ello es siempre necesario un estudio de ello en profundidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Farreras P, Rozman C. Medicina Interna, 14ª ed. Madrid, Harcourt, 2000.
2. Fistera, Atención primaria en la red [internet]. 2015. Hipotiroidismo [consultado el 15/09/2015]. Disponible en <http://www.fistera.com/guias-clinicas/hipotiroidismo/>

3. Fisterra, Atención primaria en la red [internet]. 2015. Guías clínicas. Anemia ferropénica [consultado el 15/09/2015]. Disponible en <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/anemia-ferropenica/>
4. Fisterra, Atención primaria en la red [internet]. 2015. Guías clínicas. Anemia de trastornos crónicos [consultado el 15/09/2015]. Disponible en <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/anemia-procesos-cronicos/>
5. Fisterra, Atención primaria en la red [internet]. 2015. Guías clínicas. Síndrome constitucional [consultado el 15/09/2015]. Disponible en <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/sindrome-constitucional/>
6. Fisterra, Atención primaria en la red [internet]. 2015. Guías clínicas. Síndrome constitucional [consultado el 15/09/2015]. Disponible en <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/sindrome-constitucional/>
7. UptoDate, [internet]. 2015. Soporte a la práctica clínica [consultado el 15/09/2015]. Disponible en <http://www.uptodate.com/>