



242/4622 - DOCTOR, NO SÉ QUÉ ME PASA EN EL CUELLO

A. Carmona González^a, M. Rodríguez Chaves^b y J. Gómez Torres^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isla Chica. Huelva. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isla Chica. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 14 años. Sin reacciones adversas medicamentosas conocidas. Sin otros antecedentes de interés. Acude de madrugada a urgencias de Atención primaria con sensación de descontrol de columna cervical, refiriendo estar en tratamiento con metoclopramida por cuadro de gastroenteritis aguda diagnosticado los días previos, habiéndose tomado la última dosis una hora antes. Pico febril de 38,5 °C la noche anterior, no refiere lesiones en piel.

Exploración y pruebas complementarias: Aceptable estado general. Consciente, orientada y colaboradora. Normocoloreada. TA 120/70 mmHg. SatO₂ 98% a/a. T^a 37,2 °C. Exploración neurológica: Sin alteración de pares craneales, signos meníngeos negativos, sin petequias. Resto exploración normal salvo falta de control de tono muscular cervical, aunque conserva movilidad. Ante sospecha de reacción adversa a metoclopramida se administran 2 mg de biperideno im, mejorando parcialmente y se remite a hospital de referencia para observación.

Juicio clínico: Disonía cervical como reacción extrapiramidal secundaria a tratamiento con metoclopramida.

Diagnóstico diferencial: Ante la clínica descrita y el antecedente de toma de metoclopramida la primera opción a considerar sería reacción extrapiramidal secundaria a dicho fármaco, concretamente manifestado por distonía cervical. Cabría tener en cuenta el diagnóstico diferencial con episodio convulsivo con sintomatología tónica y también habría que descartar una posible meningitis si tenemos en cuenta el pico febril. Otra opción, aunque menos probable, sería una posible reacción alérgica medicamentosa.

Comentario final: La paciente presentó una evolución favorable, remitiendo completamente la clínica. El caso pone de manifiesto una reacción muy poco frecuente aunque a tener en consideración cuando prescribimos un fármaco de uso tan extendido en atención primaria como la metoclopramida, extremando precauciones en pacientes en edad pediátrica. Sabiendo también que su manejo se puede realizar desde atención primaria con biperideno, con adecuada respuesta.

Palabras clave: Reacción extrapiramidal. Metoclopramida. Disonía cervical.