



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1546 - OTRO CASO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

G. Herrero Martínez<sup>a</sup>, J. Capellades i Llopart<sup>b</sup>, M. Ramos Oñate<sup>c</sup> y A. Ukar Naberan<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cazoña. Santander. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 35 años acude a consulta por presentar sensación de hipostesia de 2 días de evolución en zona genital. Refiere que al mantener relaciones sexuales notó dicha pérdida. No refiere otra sintomatología asociada. Previamente, presentó una parálisis facial periférica, aunque no evolución correctamente con corticoides y sin clara afectación ocular. Actualmente, no refiere otra sintomatología asociada. No clínica infecciosa. No otros hallazgos relevantes.

**Exploración y pruebas complementarias:** Neurológica: pares craneales conservados. No disimetrías. Coordinación conservada. Fuerza 5/5. Reflejos osteotendinosos aumentados en ambas extremidades superiores. Hipostesia en banda desde T10 a S2, de predominio izquierdo. Hipostesia en cara anteroexterna muslo izquierdo (L2-L3). Punción lumbar: sin hallazgos relevantes. Resonancia magnética: Paciente con múltiples lesiones de sustancia blanca tanto medulares, tronco, periventriculares y yuxtacorticales muy sugestivas de placas de desmielinización de las cuales sólo unas pocas muestran realce por lo cual cumple criterios por imagen de diagnóstico de esclerosis múltiple.

**Orientación diagnóstica:** Enfermedad desmielinizante, Esclerosis múltiple.

**Diagnóstico diferencial:** Enfecalomielitis infecciosa, Síndrome paraneoplásico, simulador.

**Comentario final:** En este caso, se aprecia la importancia de una buena anamnesis en enfermedades desmielinizantes. Son enfermedades, muchas veces, con diagnósticos tardíos debido a la sutileza de sus síntomas, diversidad de estos y probablemente el tiempo que puede pasar entre la aparición de los síntomas.

### Bibliografía

1. Fernández O, Fernández VE, Guerrero M. Esclerosis múltiple. Madrid: Momento Médico Iberoamericana, S.L.; 2011.

**Palabras clave:** Esclerosis múltiple. Parestesias.