



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3639 - UNA "SIMPLE" CERVICALGIA

R. Mediavilla Martín^a, R. Hernando González^b, M. Rodríguez Palma^b y T. Antón Nuño^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Comuneros. Burgos.

^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jose Luis Santamaría. Burgos.

^cMédico de Familia. Centro de Salud Los Comuneros. Burgos.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 58 años que acude a Atención Primaria (AP) por presentar desde hace 4 años cervicalgia opresiva y continua irradiada a hombro. A posteriori comienza con temblor cefálico, irritabilidad, cambios de humor y agresividad. Se decide derivarle al servicio de Neurología, donde tras estudio es diagnosticado de distonía cervical y tratado con infiltraciones de toxina botulínica. También es remitido a consultas de Psiquiatría donde es diagnosticado de trastorno adaptativo y tratado con Lexatin. El paciente solicita una segunda valoración por neurología con la que tras un test genético le diagnostican de enfermedad de Huntington.

Exploración y pruebas complementarias: Desde el servicio de Neurología se le realiza exploración neurológica completa destacando únicamente temblor en reposo en mano derecha y discreto temblor cefálico. En la resonancia magnética de cabeza y cuello se le detectó leucopatía de origen vascular. Analítica completa, ecocardiograma y DAT-scan sin alteraciones significativas. Finalmente se realiza test genético para estudio de corea de Huntington obteniendo la presencia de un alelo de 17 y otro de 40 repeticiones de CAG confirmando la hipótesis diagnóstica de enfermedad de Huntington.

Orientación diagnóstica: Enfermedad de Huntington.

Diagnóstico diferencial: Distonía. Neuroacantocitosis. Enfermedad de Huntington.

Comentario final: Aunque gran parte de las patologías dolorosas a nivel cervical que vemos en AP son debidas a patología muscular, no se debería de descartar patología neurológica e incluso psiquiátrica.

Bibliografía

1. López-Díaz J, Ruíz-Díaz G, Ortega-Blanco J. Caso de enfermedad de Huntington en atención primaria: papel del médico. SEMERGEN-Medicina de Familia. 2016;42(8):e157-e9.
2. Rodríguez Pupo J, Díaz Rojas Y, Rojas Rodríguez Y, et al. Actualización en enfermedad de Huntington. 2018.
3. Torres Ramírez L, Cosentino Esquerre C, Mori Quispe N. Revista Diagnostico. 2018.

Palabras clave: Temblor. Disonía. Enfermedad de Huntington.