



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3214 - ¿ESTA FUERZA ES NORMAL PARA MI EDAD?

J. Contreras Espejo<sup>a</sup>, M. Cantueso García de Vinuesa<sup>d</sup> y C. González Herrera<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bulevar. Jaén. <sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San José. Jaén.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 36 años que refiere debilidad en miembros inferiores de 15 años de evolución de forma progresiva. La paciente no puede levantarse de la silla sin apoyarse. Necesita ayuda para subir escaleras. Caídas frecuentes. La debilidad la localiza en muslos. Sensación de cansancio que fluctúa por días, mucho peor tras hacer un esfuerzo físico. Niega mialgias. Sensación de hormigueo por las noches. Inestabilidad al caminar (no usa tacones por miedo). En los brazos (nivel proximal) nota algo menos de fuerza (no puede sostener mucho tiempo a su hija recién nacida). Esta situación le está generando mucha ansiedad, además de problemas sociales y laborales. La paciente es fumadora y con antecedentes de anorexia en la juventud. Su padre presentó una clínica similar (fallecido).

**Exploración y pruebas complementarias:** Muy nerviosa, llanto fácil. Exploración neurológica sin alteraciones salvo hiporreflexia asimétrica (ambos miembros inferiores con respecto a los superiores) y signo de Gowers positivas. Analítica con parámetros dentro de la normalidad (incluido perfil de anemias y tiroideo).

**Orientación diagnóstica:** Miopatía proximal, posible distrofia de cinturas.

**Diagnóstico diferencial:** Trastorno somático, anemia, alteración tiroidea.

**Comentario final:** Los médicos de familia, bien por nuestra relación médico-paciente o por ser una vía de acceso más accesible, recibimos la mayoría de las consultas o dudas de nuestros pacientes. Tenemos la obligación de estudiar signos de alarma que nos llamen la atención, ya que un diagnóstico tardío puede ser perjudicial para el enfermo. Este caso trata de un tipo de enfermedad muy invalidante en el que la paciente va a precisar un seguimiento multidisciplinar. Por esto, destacar la importancia de establecer una buena relación-médico paciente y apoyar a la paciente en la evolución de la enfermedad.

### Bibliografía

1. Castiglioni C, Bevilacqua J, Hervias K. Enfermedades neuromusculares en el adolescente. síntomas y signos clínicos orientadores al diagnóstico. Revista Médica Clínica Las Condes. 2015;26(1):66-73.

**Palabras clave:** Debilidad muscular. Distrofia. Ansiedad.