



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/952 - MÁS ALLÁ DE LA ASTENIA

M. Vázquez Martínez<sup>a</sup>, R. García Luque<sup>b</sup>, A. Jorge Pérez<sup>a</sup>, P. Hernández Hernández<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Guigou. Santa Cruz de Tenerife. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Dr. Guigou. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 51 años, viuda, consumidora ocasional de alcohol, exADVP desde hace 20 años, depresión, hepatitis: C crónica, B antigua, herpes labial de repetición y miomas uterinos. Acude en varias ocasiones a consulta refiriendo astenia, poliartralgias, sequedad de mucosas, odinofagia y crisis hemorroidales. Tratamiento: escitalopram 20 mg c/24 horas; metamizol.

**Exploración y pruebas complementarias:** Estable hemodinámicamente. Afebril. Normohidratada, normocoloreada. Sin focalidad neurológica. ORL: aftas bucales y queilitis angular. ACP: RsCsRs, sin soplos. MV conservado, sin ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando, depresible, no doloroso. Sin masas ni megalias. Ruidos intestinales presentes. Inspección anal: hemorroides externas sin signos de complicación. MMII: sin edemas. Hemograma, bioquímica y orina: normales. Albúmina: 4.150 mg/dl. TSH: 1,970. Factor reumatoideo: 195,7 UI/ml. Ac. ANAs: “moteado fino”, título 1/640; Ac anti ENAs, Ac.Ro, Ac.La: +; Ac proteinasa 3: 69 UI/ml. VSG: 42 mm. ECG: ritmo sinusal a 90 lpm. Eje normal. Sin alteraciones.

**Orientación diagnóstica:** Enfermedad mixta del tejido conectivo-enfermedad de Sjögren.

**Diagnóstico diferencial:** Infecciosas. Cardiopatía. Conectivopatías. Fibromialgia. Oncológicas. Neurológicas. Digestivas. Endocrinias. Hematológicas. Tóxicas. Psicológicas.

**Comentario final:** Paciente tratada durante años por ansiedad y depresión con astenia concomitante. Siendo la astenia uno de los motivos de consulta más frecuentes en atención primaria, queremos destacar la importancia de realizar un correcto diagnóstico diferencial antes de encasillar en “astenia psicógena” a toda mujer de mediana edad que consulta por dicho proceso.

### Bibliografía

1. Rivera Teijido M, Tranche Álvarez-Cagigas P, et al. Cansancio y debilidad: astenia. En: Gómez Ocaña JM, Revilla Pascual E. Las 50 principales consultas en medicina de familia. España: CEGE Editorial; 2011.p: 322-7.
2. Valls Pascual E, Alegre Sancho JJ, et al. Enfermedad mixta del tejido conectivo. En: Belmonte Serrano MA, Castellano Cuesta JA, et al. Enfermedades Reumáticas Actualización SVR. Ed.Valencia: Ibáñez&Plaza; 2013; p. 343-52.

**Palabras clave:** Astenia. Sjögren.