



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/4064 - NEUROMIELITIS ÓPTICA, A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Alba Magriz¹, M. Portero Prados², M. Dorante Delgado³ y Á. Maqueda Vélchez⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Paulino García Donas. Alcalá de Guadaira. Sevilla. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuestra Señora de la Oliva. Sevilla. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen de Consolación. Sevilla. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Príncipe de Asturias. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 32 años, acude a Urgencias por pérdida de fuerza de forma brusca en hemicuerpo derecho. Se decide ingreso en Neurología para ampliar estudio sin encontrar hallazgos patológicos por lo que es dada de alta indicando tratamiento con lorazepam y recomendando valoración por Salud Mental. Acude de nuevo a Urgencias por persistir síntomas y presentar episodios de espasticidad en hemicuerpo derecho; es valorada por Neurología que solicita RMN cervical y por Psiquiatría que deriva a Unidad de Salud Mental de referencia. Tras obtener resultados de RMN cervical se contacta telefónicamente con la paciente y se programa ingreso en Neurología para estudio diagnosticándose de neuromielitis óptica.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente, alerta, orientada en las tres esferas. Lenguaje, campimetría y pares craneales normal. Fuerza de miembros derecho 3/5 con tono conservado y sin alteración en la sensibilidad. ROT +++. Marcha cautelosa. TAC craneal, Doppler y RMN craneal: sin hallazgos patológicos. RMN cervical: hallazgos concordantes con neuromielitis óptica de Devic, anticuerpos anti glicoproteína de la mielina de oligodendrocitos (anti MOG)/Antiacuaporinas: negativo. Bandas oligoclonales en LCR: positivo. Potenciales evocados visuales: alargamiento latencia por ojo izquierdo.

Orientación diagnóstica: Neuromielitis óptica.

Diagnóstico diferencial: Trastorno conversivo. Esclerosis múltiple.

Comentario final: La neuromielitis óptica es una enfermedad desmielinizante cuya prevalencia es muy baja. Se caracteriza por la inflamación y creación de anticuerpos contra el sistema nervioso central, respetando el cerebro pero comprometiendo el nervio óptico y dando alteraciones medulares. Es más frecuente en mujeres que en hombres (9:1) y afecta a jóvenes o adultos entre 30 años y 40 años. Entre un 25% y un 50% de trastornos conversivos acaban por ser diagnosticados de una enfermedad neurológica. Por ello, es importante no desatender el estudio exhaustivo de este tipo de pacientes aunque inicialmente no se encuentre etiología orgánica que justifique los síntomas.

Bibliografía

1. Condori Bustillos R, Cortez Chávez MR, Ramos Morales JM, Rodríguez Sandoval WE. Mielopatía por enfermedad de Devic: presentación de un caso y revisión de la literatura. Rev Cient Cienc Méd. 2016;19(2):48-54.

2. Sanz Rodríguez LJ, Torres López B. Un caso de trastorno de conversión analizado desde la perspectiva de la interconsulta hospitalaria. Rev Aso Esp Neuropsiq. 2003;87:143-56.

Palabras clave: Neuromielitis óptica. Trastorno conversivo.