



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

482/1664 - COVID-19 + PARESIA + DESACONDICIONAMIENTO

A. Vasquez Alay¹, M. Pazos Paz¹, V. Lasso Oria¹ y S. Herrera García²

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Orcasitas. Madrid. ²Especialista en Pediatría. Centro de Salud Orcasitas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 54 años, es derivado desde Atención Primaria a Urgencia Hospitalaria por presentar neumonía bilateral, saturación de oxígeno de 88% y COVID-19 positivo. Ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) por síndrome de distrés respiratorio agudo, donde permaneció 28 días. Durante su ingreso, presenta síndrome de desacondicionamiento, incluyendo miopatía, y paresia de extremidades inferiores.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta parestesias, hiperalgesias y garra de miembros inferiores. Se realizan pruebas analíticas con los siguientes resultados: hipertransaminasemia mixta y elevación de creatinkinasa (asintomática) de origen farmacológico (daptomicina), en resolución.

Orientación diagnóstica: Neuropatía secundaria a síndrome de desacondicionamiento en paciente crítico.

Diagnóstico diferencial: Diagnóstico diferencial lo realizamos con: ictus, síndrome de fatiga crónica, anemia grave, enfermedad de Adisson, enfermedades neuromusculares y síndrome de Guillain-Barré.

Comentario final: El síndrome de desacondicionamiento con neuropatías es cada vez más frecuente en los pacientes de COVID-19, por lo cual es muy importante valorar a los pacientes tras el alta del hospital, realizar seguimiento en conjunto con Rehabilitación y así evitar complicaciones. En la consulta debemos valorar funciones de neuronas motoras superiores e inferiores, detectar problemas a tiempo y recuperar las funciones neurológicas del paciente para que pueda volver a acceder a la vida laboral.

Bibliografía

1. Ellul MA, Benjamin L, Singh B, Lant S, Michael BD, Easton A, et al. Neurological associations of COVID-19. Lancet Neurol. 2020. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(20\)30221-0](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(20)30221-0)
2. Abdnour L, Eltahir-Abdalla M, Babiker S. COVID-19 infection presenting as motor peripheral neuropathy. J Formosan Med Assoc. 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jfma.2020.04.024>

Palabras clave: COVID-19. Parestesias. Desacondicionamiento.