



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 452/25 - PARESTESIAS. UN RETO DIAGNÓSTICO

E. Vicente Amatriain<sup>1</sup>, M. Peralta Ginés<sup>1</sup>, B. Meléndez Sancho<sup>2</sup>, M. Gros Alcalde<sup>1</sup>, L. Vilasoa Núñez<sup>1</sup>, P. Muniesa Gracia<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitas. Zaragoza.<sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Clínico Universitario.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 34 años con antecedentes de trastorno de personalidad límite y trastorno ansioso-depresivo acude de urgencia a la consulta por sensación de descarga eléctrica y parestesias en las cuatro extremidades cuando baja la cabeza de dos días de evolución. No otra clínica acompañante. Refiere intensa ansiedad con episodios previos de hiperventilación.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración neurológica se aprecia una hiperreflexia generalizada de predominio en extremidades inferiores con aumento del área reflexógena. Clonus agotable bilateral de predominio izquierdo. Babinski bilateral. Resto de exploración física dentro de la normalidad. Analítica sanguínea y radiografías cervicales anodinas. En resonancia magnética se aprecia enfermedad desmielinizante tipo esclerosis múltiple con afectación supra e infratentorial con signos de actividad.

**Juicio clínico:** Esclerosis múltiple.

**Diagnóstico diferencial:** Enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central. Hernia discal cervical. Ansiedad.

**Comentario final:** Las parestesias suponen una clínica muy frecuente y a menudo resultan ser inespecíficas, especialmente en pacientes con patología psiquiátrica de base en los que siempre se debe descartar organicidad si aparecen nuevos síntomas. Es importante una anamnesis exhaustiva y una correcta exploración neurológica para valorar la presencia o no de síntomas urgentes que requieran de tratamiento inmediato. Se debe establecer de base un diagnóstico diferencial que será confirmado con la realización de las pruebas complementarias.

### Bibliografía

Povedano Margarit B, et al. Esclerosis múltiple. Medicine. 2019;12(78):4587-97.

Fernández O, et al. Enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central. Medicine. 2015;11(77):4601-9.

**Palabras clave:** Parestesias. Esclerosis múltiple. Lhermitte.