



ID: 81-21

DOCTORA, VEO DOBLE

*Autores: Fernández Antolín, Esther; Quevedo Seises, Jose Antonio; González de la Fuente, Isabel

*Centro de trabajo: C.S Justicia (Madrid)

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Mujer de 76 años con AP de migraña. Consulta porque se le cansa la vista y le obliga a parar la lectura. Refiere también diplopía y ptosis al final del día, sobre todo con la televisión.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Se realiza EF, en ese momento sin ptosis que sí manifiesta tras el test de fatiga ocular y mejora con frío. Resto de pares craneales normales. También muestra debilidad en cintura escapular.

Derivamos a neurología donde realizan las siguientes pruebas complementarias:

- EMG-jitter con jitter aumentado, compatible con alteración de la transmisión neuromuscular en musculatura periorbitaria
- Ac anti R ach positivos
- Inminudad para tiroides negativa
- Ecocardiograma, eco-doppler TSA y Holter 24 horas normal
- RM cerebro: escasas hiperintensidades puntiformes en FLAIR en sustancia blanca subcortical supratentorial bilateral, inespecífico.

DIAGNÓSTICO

En base a la clínica y las pruebas completarias, se diagnostica de Miastenia Gravis e inicia Piridostigmina.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Como primera posibilidad pensamos en una Miastenia Gravis, pero también nos planteamos como parte del diagnóstico diferencial de ptosis y diplopía, enfermedades mitocondriales, distrofias musculares, patología tiroidea (enfermedad de Graves), otras enfermedades de la unión neuromuscular (botulismo, síndrome miasteniforme de Lambert-Eaton...), patologías del MOC, masas cerebrales u otras enfermedades neurológicas como la esclerosis múltiple, neurosífilis o la neurosarcooidosis..

CONCLUSIÓN

En este caso la clínica ocular orienta el diagnóstico, pero siempre son importantes una correcta anamnesis y EF para dirigir el diagnóstico, así como interrogar sobre sintomatología ORL (disfonía o disfagia) y sistémica como astenia, sin olvidar que puede ser una manifestación paraneoplásica como el Timoma.

PALABRAS CLAVE:

Miastenia gravis, diplopía, blefaroptosis