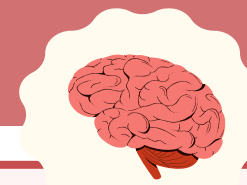


Gomez. M

Guananga. A

Oya. J



CASO CLINICO

Mujer de 57 años con dolor cervical y lumbar crónico que consulta por inestabilidad de la marcha, temblor en EEII, parestesias, debilidad subjetiva y episodios de desconexión. En Atención Primaria se objetiva empeoramiento de la marcha, siendo derivada a Urgencias, donde el estudio es normal. Posteriormente Neurología identifica signos compatibles con trastorno neurológico funcional. Asocia clínica ansioso-depresiva y antecedentes traumáticos, con diagnóstico de trastorno mixto ansioso-depresivo y trastorno de estrés postraumático complejo. Actualmente en seguimiento multidisciplinar.

LINEA TEMPORAL

Dolor cervical
y lumbar
crónico

Sint.
Neurológicos
fluctuantes

Empeoramiento
AP

Seguimiento
Multidisciplinario

DG: Ttno
Neurológico
Funcional

Neurología: Pruebas
normales y Sint.
Funcionales positivos

Contexto Psicosocial

Estrés psicosocial
Conflicto familiar
Pérdida laboral
Ansiedad/depresión
Antecedentes
traumáticos

DIAGNOSTICO

- Trastorno neurológico funcional
- Trastorno ansioso-depresivo
- Trastorno estrés postraumático complejo

Conclusiones

- El TNF se diagnostica con signos positivos, no solo por exclusión
- La Atención Primaria es clave en la reevaluación longitudinal
- El abordaje biopsicosocial mejora el manejo y la comprensión del caso

"Consentimiento informado verbal del paciente para la presentación del caso."