



XXIX CONGRESO
MIRANDO HACIA ADELANTE

ID: 010



PTOSIS PALPEBRAL, SIGNO INICIAL DE MIASTENIA GRAVIS

**Barrero Nadales, A, Nieto Lorasque, V,
Hernández Machado, M**

Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria. EAP
Segovia 1

Palabras clave: Myasthenia gravis, blepharoptosis, chollinergic receptors

Motivo de consulta: Caída del párpado del ojo derecho.

Historia Clínica: Varón de 41 años hipertenso, que consulta por caída del párpado del ojo derecho desde hace varias semanas. En los últimos días ha empeorado coincidiendo con una situación de estrés y fatiga. Ha comenzado a tomar ansiolítico (Alprazolam). Tras un largo viaje conduciendo ha necesitado levantarse el párpado de forma manual, percibiendo incluso visión borrosa. En otras ocasiones, «casi no me lo noto». No refiere diplopia ni otros síntomas.



Exploración: ptosis asimétrica, más marcada en el ojo derecho y más manifiesta tras someterle a maniobras de fatigabilidad. Mejora con hielo local 1' (Ice test) y también con reposo tras ejercicio. No signos inflamatorios locales. Reacción pupilar normal. Movimientos oculares y faciales normales.

Resto de exploración neurológica normal. No fatigabilidad de la voz, ni de cinturas.

Se deriva a neurología:
Anticuerpos antirreceptor de Acetil Colina positivos.
TC craneal y mediastínico (se descarta timoma)

Diagnóstico diferencial:

- Procesos mecánicos
- Causas neurológicas graves (ACV)
- Parálisis del III par
- Síndrome de Claude Bernard Horner
- Enfermedades de la unión neuromuscular
- Miopatías
- Oftalmopatía tiroidea

MIASTENIA GRAVIS OCULAR

La **Miastenia Gravis (MG)** es una enfermedad autoinmune poco frecuente que cursa con debilidad de grupos musculares concretos. Existen dos formas: **ocular y generalizada**.

2/3 de los pacientes con MG ocular desarrollarán síntomas de MG generalizada y la mayoría de ellos lo harán en el primer año.

Conclusiones y aplicabilidad: la ptosis palpebral, uni o bilateral, es un signo que puede ser la manifestación de un proceso banal o una enfermedad neurológica de distinta gravedad. Desde **Atención Primaria** podemos hacer una aproximación diagnóstica inicial y seguimiento conjunto con atención especializada.