

Caso clínico 1 - Neurología

Mariola Arques Carbonell

G 11-12



Talleres integrados 3; 2017
Aprobado por la Dra Navarro, HGUE

- **MC:** Debilidad en MMII de meses de evolución
- **Ant destacables:** HTA, DLP, exfumadora.
- **EA:**
 - Mujer de 67a.
 - Debilidad progresiva de MMII con acorchamiento de pie izq y tropiezos frecuentes.
 - Dolor lumbar que irradia a MMII durante la marcha

- **EXPL FÍSICA GENERAL:** anodina
- **EXPL NEUROLÓGICA:**
 - **MOTOR:** (*Semiología de MNS*)
 - MASA MUSCULAR conservada
 - **Espasticidad** moderada en MMII, mayor en MID.
 - **FUERZA 4/5 en MII y 3/5 en MID.** Fuerza 5/5 en MMSS.
 - **RCP extensor bilateral.**
 - **ROTs exaltados** globalmente
 - **Clonus aquíleos bilaterales.**
 - **SENSITIVA:**
 - **SENSIBILIDAD VIBRATORIA disminuida en MII y apalestesia en MID.**
 - Sensibilidad táctil y algésica superficial normal.
 - Resto de exploración (Orientada, PPCC, Signos meníngeos, Coordinación) **NORMAL**)



- **AS:** Déficit de vitamina B₁₂
- **RNM:** Hiperintensidad cordones posteriores
- **Potenciales evocados sensitivo y motor** anormales en MMII.

- **DIAGNÓSTICO:**

Déficit de vitamina B₁₂ con afectación del SNC
(DEGENERACIÓN COMBINADA SUBAGUDA
MEDULAR)

- **TRATAMIENTO:** Suplemento de vitamina B₁₂ y ác. fólico