

Presentación del nuevo caso clínico

En el próximo número se publicará el diagnóstico, manejo y tratamiento de este caso.

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 7 años, con antecedentes de retraso del desarrollo psicomotor en área del lenguaje, talla baja (115 cm, percentil 3, -1,8 desviación estándar [DE]) y obesidad (índice de masa corporal [IMC] >percentil 99, +3,3 DE). Sin estudio previo que estableciera diagnóstico etiológico y controles médicos abandonados en los últimos tres años. Sin antecedentes perinatales de significancia.

Siete días previos a la consulta inició movimientos involuntarios en extremidad inferior derecha, los cuales causaron dolor e inestabilidad en la marcha, episodios que se repitieron varias veces al día. En las últimas veinticuatro horas presentó somnolencia asociada a hipertonia generalizada, pérdida del control de esfínteres y clonías en hemicara y brazo derecho. Ingresó al servicio de urgencia, donde se le administró lorazepam por vía intravenosa (0,1 g/kg) ante lo cual presentó cese de los movimientos corporales. Se decidió la admisión hospitalaria.

En las primeras horas durante su estadía en la unidad de cuidados intensivos, evolucionó con bradicardia y estridor inspiratorio ocasional. Al examen físico se palpó nódulo subcutáneo de consistencia dura, indoloro, en la cara anterior del muslo derecho de 3 cm en su eje mayor, por lo cual se efectuó ecografía (Figura 1A). En el pie izquierdo se observó acortamiento del cuarto y del quinto dedo, con posición anómala de este último (Figura 1B). Se realizó examen de urgencia, el cual confirmó la sospecha diagnóstica.

¿Cuál es su diagnóstico?

- Enfermedad de Farber.
- Neurocisticercosis.
- Tetania hipocalcémica por osteodistrofia hereditaria de Albright.
- Esclerosis tuberosa.
- Poliarteritis nodosa subcutánea.

FIGURA 1. **A.** Ecografía de partes blandas que muestra imagen hiperecogénica lineal de 3,2 cm de longitud a nivel del tejido celular subcutáneo del muslo derecho. **B.** Pie izquierdo: acortamiento del cuarto y del quinto dedo con posición anómala del quinto

