



# Caso clínico. Miscelánea

## Detección en Atención Primaria de la clásica presentación de una enfermedad neuromuscular: miastenia gravis

Eva Ortiz de Mendivil Bernal, Sheila Iglesias Griñant, Joaquín Astete, Gloria Ruiz Aragón, Teresa Santamaría Barrena, Irazu Zabalza González

Hospital Universitario de Basurto. Bilbao. Vizcaya. España.

Publicado en Internet:  
26-mayo-2025

Eva Ortiz de Mendivil Bernal:  
[evaortizdemendivilbernal@gmail.com](mailto:evaortizdemendivilbernal@gmail.com)

### INTRODUCCIÓN

La miastenia *gravis* es una enfermedad neuromuscular autoinmune crónica, que se caracteriza por una debilidad fluctuante de los músculos voluntarios y que se debe a la destrucción de receptores de acetilcolina de la membrana postsináptica a través de auto-anticuerpos. Es una patología poco prevalente cuya frecuencia en menores de 15 años supone solamente el 10% de los casos anuales totales.

### RESUMEN DEL CASO

Se presenta el caso de una niña de 13 años sin antecedentes de interés que consulta por debilidad muscular. Inicialmente, se aprecia una leve pérdida de fuerza muscular en EELI 4/5 que se acompaña de una analítica sin hallazgos de interés con enzimas musculares normales. Consulta tres semanas después por persistencia de debilidad muscular fluctuante a lo largo del día. Refiere un empeoramiento de la misma tras la actividad física, comenzando a limitar su actividad diaria. Se explora nuevamente a la paciente, que presenta clara dificultad para levantarse del suelo y para la movilización de extremidades contra gravedad, así como leve ptosis palpebral. Con la sospecha de síndrome miasténico se deriva a hospital de tercer nivel.

Se realizan como pruebas complementarias: una analítica con presencia de anticuerpos anti-acetilcolina junto con un electromiograma, en el que destaca la presencia de fatigabilidad en la fibra muscular, que orientan al diagnóstico de miastenia *gravis*. También se realiza una radiografía torácica para descartar un timoma, presente en el 10% de los casos.

Se inicia tratamiento con plasmaferésis, corticoides y piridostigmina, con lo que presenta una mejoría evidente de la clínica, sobre todo tras la administración del anticolinesterásico.

### CONCLUSIONES

Cabe resaltar la importancia de identificar de forma urgente tanto un debut como un brote de miastenia *gravis* y la necesidad de iniciar el tratamiento adecuado de forma precoz para evitar que los síntomas desemboquen en una crisis miasténica que puede poner en riesgo la vida del paciente.

Junto a ello, hay que recordar la importancia de un tratamiento multidisciplinar de esta patología crónica que acompañará a la paciente a lo largo de su vida y que correctamente manejada permitirá una esperanza de vida normal.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

### RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

**Cómo citar este artículo:** Ortiz de Mendivil Bernal E, Iglesias Griñant S, Astete J, Ruiz Aragón G, Santamaría Barrena T, Zabalza González I. Detección en Atención Primaria de la clásica presentación de una enfermedad neuromuscular: miastenia *gravis*. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e168.