
Diagnóstico de enfermedad de Charcot Marie Tooth en una paciente con diabetes tipo 1

Mujer de 30 años, adoptada, sin antecedentes hereditarios conocidos, diabética tipo 1 con mal control, que comenzó un año atrás con debilidad muscular distal de 4 miembros y alteración de la sensibilidad. Al examen físico presentó: marcha equina, marcada atrofia muscular e hipoestesia distal de miembros inferiores, compromiso de la sensibilidad superficial y profunda, pie cavo bilateral, engrosamiento de ambos nervios ciáticos poplíteos externos y atrofia de interóseos en ambas manos (Fig. 1, 2).

El electromiograma (EMG) reveló inexcitabilidad sensitiva y motora de 4 miembros, neuropatía sensitivo-motora grave, con disminución de la velocidad de conducción y signos de desmielinización en los únicos nervios excitables.

Basados en los hallazgos semiológicos y del EMG se establece el diagnóstico de Charcot Marie Tooth (CMT). La CMT es la neuropatía periférica hereditaria más frecuente dentro del grupo de las neuropatías periféricas hereditarias sensitivo-motoras, cuya clasificación se basa en los patrones de herencia y el tipo de mutación genética.

La asociación entre CMT y diabetes implica mayor gravedad que la observada en los pacientes que presentan una u otra enfermedad por separado, siendo más evidente el compromiso motor que el sensitivo. La evolución suele ser peor en los diabéticos insulino-requirientes.

*Patricia Vega, Enrique T. Farini, Matías Carpio,
Natalia Carnelutto, Verónica Chiaradia,
Ana A. Pisarevsky*

VI Cátedra de Medicina Interna, Hospital de Clínicas
José de San Martín,
Universidad de Buenos Aires, Argentina
e-mail: apisarevsky@gmail.com

