

## FICHA DOCENTE

### Método del Caso: Los pasos del diagnóstico en las enfermedades autoinmunes sistémicas (III)

#### Autoría

Joan M. Nolla Solé, Paola Vidal Montal, Laura Berbel Arcobé, Diego Benavent Núñez, Javier Narváez García

Departament de Ciències Clíniques. Facultat de Medicina i Ciències de la Salut.  
Universitat de Barcelona

#### Marco general

Abordaje clínico de una paciente de edad avanzada con síndrome constitucional, mialgias, debilidad proximal y lesiones cutáneas típicas, que permite reconocer una dermatomiositis de probable naturaleza paraneoplásica. El caso se analiza desde una perspectiva estructurada para guiar la sospecha clínica, la indicación de pruebas complementarias y la evaluación diagnóstica de una enfermedad autoinmune sistémica asociada a neoplasia oculta.

#### Objetivo didáctico

Desarrollar en el estudiante la capacidad de integrar hallazgos clínicos y analíticos para orientar el diagnóstico de dermatomiositis en contexto paraneoplásico y plantear una estrategia de exploración sistémica.

#### Objetivos de aprendizaje

- Conceptuales:
  - Reconocer los signos clínicos característicos de la dermatomiositis.
  - Entender la asociación entre miopatías inflamatorias y neoplasias ocultas.
  - Identificar patrones clínico-analíticos sugestivos de síndrome paraneoplásico.
- Procedimentales:
  - Indicar las pruebas necesarias para confirmar una miopatía inflamatoria.
  - Establecer una estrategia razonada para la búsqueda de neoplasia subyacente.
  - Interpretar hallazgos de EMG, enzimas musculares y biopsia.
- Actitudinales:
  - Mantener una actitud de sospecha ante síntomas constitucionales no explicados.

- Argumentar la necesidad de estudios de imagen en el contexto de enfermedades autoinmunes sistémicas con mal estado general.

### **Habilidades generales a desarrollar**

- Integración clínica de síntomas multisistémicos.
- Toma de decisiones en contexto de enfermedad sistémica compleja.
- Colaboración multidisciplinar en casos de probable patología autoinmune asociada a cáncer.

### **Requisitos previos**

- Conocimientos básicos de inmunopatología muscular.
- Nociones de semiología dermatológica y reumatológica.
- Familiaridad con métodos diagnósticos como EMG, CK y biopsia muscular.

### **Contexto de utilización**

- Grado en Medicina (5º y 6º curso).
- Asignaturas: Reumatología (5º curso), , Prácticas clínicas tuteladas (6º curso).
- Modalidad: Seminario interactivo con análisis de caso clínico estructurado.

### **Descripción de la actividad**

Fase 1: Introducción al abordaje de las miopatías inflamatorias (10 min).

Fase 2: Análisis guiado del caso clínico y síntomas de alarma (25 min):

- Identificación de manifestaciones musculares, digestivas y sistémicas.
- Discusión de diagnósticos diferenciales y orientación diagnóstica.

Fase 3: Discusión de pruebas diagnósticas, hallazgos clave y diagnóstico final (15 min).

### **Caso disponible y aportaciones específicas**

Caso: Mujer de 68 años con mialgias, debilidad proximal, erupción heliotropo, pápulas de Gottron, síndrome tóxico y hepatomegalia dura.

Objetivo: Reconocimiento de una dermatomiositis paraneoplásica y planteamiento razonado de pruebas de extensión (TAC toracoabdominopélvico, esofagogastroduodenoscopia).

Puntos clave a enfatizar:

- - Reconocimiento de lesiones cutáneas específicas.
- - Valor diagnóstico del patrón clínico-analítico (VSG, colestasis, CK, EMG).
- - Rol de la biopsia muscular y pruebas dirigidas para detección de neoplasia.
- - Importancia de considerar entidades paraneoplásicas en el diagnóstico diferencial.

### **Proceso metodológico**

- Introducción teórica con enfoque clínico-práctico.
- Resolución grupal del caso con discusión de hallazgos.
- Presentación razonada de propuestas diagnósticas.
- Conclusión y repaso docente.

### **Cronograma propuesto**

- Introducción teórica: 10 min
- Análisis grupal del caso: 25 min
- Discusión y cierre: 15 min

### **Material complementario**

- Presentación PowerPoint: "Los pasos del diagnóstico en EAS (III)"
- Lecturas recomendadas sobre dermatomiositis y síndromes paraneoplásicos