

## Magnesi: de la moda a la patologia

**Autor:** Anna Franquesa Novellademunt i Anna Pérez Garcia residents MIR a l'EAP Vic i ABS Sant Julià de Vilatorrada, respectivament. Àngels Ballarín Castany, MFiC i tutora a l'EAP Vic

Cas presentat al XXXVIII Congrés de la SEMFyC, 2018

### Història clínica

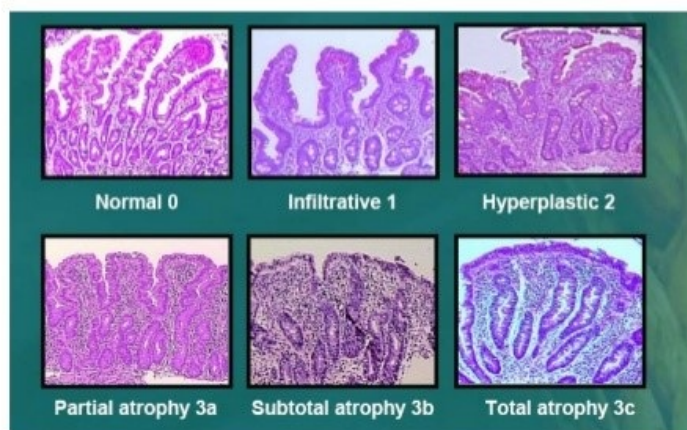
Dona de 43 anys amb antecedents de hipotiroïdisme subclínic, que acut a la consulta perquè des de fa tres anys presenta episodis d'astènia limitants acompanyats de nerviosisme, rampes a les extremitats inferiors, parestèsies i miàlgies, sobretot al final del dia. La pacient explica que fa dos anys se li va detectar hipomagnesèmia lleu en una analítica de control i que pel seu compte havia suplementat amb aports extres de magnesi. Inicialment presentava milloria clínica, però actualment cada vegada necessita majors quantitats de suplement per notar el seu efecte. Segueix una dieta equilibrada i nega símptomes digestius.

A l'exploració física no hi ha troballes destacables, però degut a que la pacient presenta un quadre d'astènia important amb hipomagnesèmia sospites un procés malabsortiu, pel que sol·licites una analítica de sang amb ionograma complet (havent prèviament suspès els suplementes de magnesi), anticossos anti-transglutaminasa, estudi de ferropènia i nivells de vitamina B12, àcid fòlic, TSH i CPKs.

### Evolució

Analíticament destacava una hipomagnesèmia lleu (1.8 mg/dl) i anticossos antitransglutaminasa positius (282 UI/ml). Així doncs, posteriorment es va sol·licitar la fibrogastoscòpia amb biòpsies duodenals que van ser concloents de celiaquia MARSH 1.

## HISTOLOGY OF INTESTINAL BIOPSY IN CD MODIFIED MARSH SCORE



Posteriorment, la pacient va iniciar dieta sense gluten amb milloria simptomàtica complerta, actualment amb nivells normals de magnesi sense la presa de suplementes.

### Aplicabilitat per la medicina de família

- La continuïtat en l'atenció dels nostres pacients ens permet replantejar-nos nous diagnòstics davant la falta de bona evolució clínica.

- Actualment hi ha una tendència a la presa de productes naturals i l'automedicació, pel que és important preguntar sobre aquests ja que ens podria emmascarar patologia amb possibilitat de tractament.
- En aquest cas només l'anamnesis i el discurs de la pacient centrada en el magnesi va permetre la sospita diagnòstica de procés malabsortiu.
- Cal recordar la celiaquia com un procés que presenta manifestacions clíniques molt variables, a vegades sense simptomatologia digestiva o amb símptomes atípics.

#### **Citació**

*Autores: Franquesa Novellasdemunt, Anna; Pérez Garcia, Anna; Ballarín Castany, Àngels*

*Títol article: Magnesi: de la moda a la patologia*

*Revista: APSalut. Volum 6. Número 4. Article 119*

**Data:** 10 de novembre de 2018

UNITAT DOCENT D'ACEBA / Sardenya, 466 - 08025 Barcelona / Tel. 93 567 43 80 / udaceba@udaceba.cat