



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1370 - Fiebre y dolor muscular

Ó. Linares Cerro^a, I. Villar Balboa^b, J.J. Rodríguez Cristóbal^b, S. Benedetti^c, B. Díaz San José^c, G. Berná Redondo^a, F. Aulet Garau^a, D. Giménez Pastor^c, N. Demidenoka^c y A. Aguilar Margalejo^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^dMédico de Familia. L'Hospitalet de Llobregat. ^bMédico de Familia; ^cMédico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Florida Sud. L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Descripción del caso: Varón 18 años sin antecedentes patológicos de interés. No hábitos tóxicos. No alergias medicamentosas conocidas. No tratamiento farmacológico. Consulta por cuadro de mal estado general, sensación distérmica y dolor bicipital bilateral de 24h de evolución. Refería antecedente de gran sobreesfuerzo muscular 48h antes.

Exploración y pruebas complementarias: FC 136 lpm. T^a 39,3 °C, SatO₂ 97%. Estado general conservado, tonos taquicárdicos, marcado endurecimiento de ambos brazos con calor y rubor local, con limitación a la flexión estos. Tira de orina muestra microhematuria. Analítica en la que destaca únicamente creatina-quinasa > 900 uKat/L con leve hemoglobinuria y proteinuria asociada.

Juicio clínico: Cuadro clínico, exploración y pruebas complementarias sugestivas de rabdomiolisis asociada al sobreesfuerzo, derivándose a urgencias donde se inicia tratamiento endovenoso, con normalización de valores analíticos a las 12 horas.

Diagnóstico diferencial: Rabdomiolisis, celulitis, artritis, sd. compartimental, viriasis.

Comentario final: Es común a nivel ambulatorio como en urgencias, la consulta por caídas, donde además de filiar la causa de la caída, siempre hay que pensar en una rabdomiolisis asociada a la prolongada inmovilización posterior. Pero existen múltiples causas que deben tenerse en cuenta. Rabdomiolisis: rotura del musculo estriado con liberación de contenido celular a la circulación, destacando la mioglobina que puede dañar el riñón al ser filtrada. Los síntomas principales son la coluria, oliguria, debilidad generalizada, mialgias, rigidez muscular y fiebre. La etiología es múltiple, destacando las lesiones por compresión o traumatismos, convulsiones, esfuerzo intenso, fármacos, drogas, enfermedades musculares genéticas, temperaturas corporales extremas, isquemia del tejido muscular, inmovilización prolongada y deshidratación grave. Debe solicitarse analítica general con niveles de CK, calcio, potasio y análisis de orina. El pilar del tratamiento es la fluidoterapia ev.

Palabras clave: Rabdomiolisis. Creatina-quinasa. Fiebre.