



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/2213 - ¿DÓNDE ESTOY? ¿QUIÉNES SON USTEDES?

F. Aceituno Villalba<sup>a</sup>, A. Sánchez Martínez<sup>b</sup>, C. Bolarín Angosto<sup>c</sup>, A. Balsalobre Matencio<sup>d</sup>, I. Escudero Muñoz<sup>e</sup> y C. Pérez Llanes<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Pedro. Murcia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Torre Pacheco-Este. Murcia. <sup>d</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco-Este. Murcia. <sup>e</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco-Este. Murcia. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón, 43 años. Esquizofrenia con crisis de pánico. Tratamiento habitual: olanzapina y propranolol. Tras una discusión grave, sale de casa, se desorienta y extravía. Camina durante 3 días bajo el sol, sin comer y bebiendo agua estancada que encuentra. Es encontrado por la Guardia Civil. En urgencias, refiere dolor cutáneo por quemaduras solares, astenia intensa y dolores musculares generalizados.

**Exploración y pruebas complementarias:** REG. Consciente, orientado. Eritema cutáneo generalizado, más en cabeza y tronco, con ampollas rotas y quemaduras solares en orejas. Quemaduras solares grado I en 90% superficie corporal. ACP y abdomen normal. Analítica: leucocitos 26.310 (neutrófilos 80,4%), hemoglobina 16, hematocrito 47,3%, urea 178, creatinina 3,8, sodio 141, potasio 4,7, GOT 97, GPT 54, LDH 547, CKNAK 5.589, PCR 18,97, CKMB 29,15, troponina I 0,06. Gasometría venosa: pH 7,38, pCO<sub>2</sub> 38,9, pO<sub>2</sub> 43,6, bicarbonato 22,6, lactato 2,7. Orina: proteínas 50 mg/dL, tóxicos negativos. ECG, Rx tórax y TAC cerebral: normales.

**Juicio clínico:** Golpe de calor. Deshidratación severa con insuficiencia renal aguda prerrenal. Rabdomiolisis. Quemaduras solares grado I.

**Diagnóstico diferencial:** Síndrome neuroléptico maligno. Hipertermia maligna. Hipertermia inducida por drogas.

**Comentario final:** El golpe de calor es una emergencia médica, cuya mortalidad se relaciona con la duración de la hipertermia. Frecuente en época estival. Se caracteriza por fracaso multiorgánico secundario a elevación extrema de temperatura corporal, debido al fracaso de termorregulación. Su diagnóstico es clínico. Las distintas manifestaciones representan el grado de intensidad y la diferente afectación multiorgánica. Es fundamental iniciar medidas físicas de enfriamiento, rehidratación sistémica y cutánea, así como el control hidroelectrolítico.

## Bibliografía

1. Rodríguez Cuartero A, González Martínez F. Golpe de calor: primeras siete observaciones en Granada. *An Med Interna*. 1997;14:341-4.
2. Irwin RS, Cezza FB, Rippe JM. Intensive care medicine. Irwin and Rippe's. Lippincott-Raven. Philadelphia. New York. Vol II. 1999:828-58.

**Palabras clave:** Golpe de calor. Deshidratación. Rabdomiolisis.