



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3363 - ASTENIA Y DISNEA EN MARATONIANA

F. Martín Grutmancher¹ y C. Benítez Robles²

¹Médico de Familia. Hospital Virgen Bella. Lepe. Huelva. ²Médico de Familia. Centro Salud Nuestra Señora de la Paz. San Juan de Aznalfarache. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 38 años, acude a consulta de Atención Primaria por presentar astenia y disnea de semanas de evolución, que se intensificaba los días que corría, aumentando en los últimos días. Refiere entrenamientos cada vez de mayor duración ya que lleva varios meses preparando una maratón. Además, cefaleas frecuentes y su madre le veía “mala cara”, por lo que acude a consulta. No presentaba sangrados activos, menstruación abundante ni otra clínica acompañante. Niega posibilidades de estar embarazada. No alérgica a medicamentos ni patologías previas.

Exploración y pruebas complementarias: Estado general conservado. Consciente, orientada y colaboradora. Bien hidratada, ligera palidez cutánea y de mucosas. Eupneica en reposo. ACP: Corazón rítmico a buena frecuencia sin ruidos patológicos. Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación. Blumberg y Murphy negativos. PPR bilateral negativa. Se solicita analítica y avisan de laboratorio por presentar anemia ferropénica en rango transfusional (Hb 6,6 mg/dL). Se contacta con paciente y deriva a hospital para transfusión. Tras tratamiento hospitalario, dieta rica en hierro y suplemento, así como disminución de carreras (menos kilómetros) la paciente se recuperó y actualmente vuelve a entrenar sin consecuencias, aunque mantiene suplemento de hierro y controles analíticos. Se investigó el origen de la anemia con colonoscopia y gastroscopia que resultaron normales. Tras comprobar recuperación tras reducir deporte, se concluyó que el deporte excesivo originaba el cuadro.

Orientación diagnóstica: Anemia ferropénica en maratoniana.

Diagnóstico diferencial: Rabdomiólisis. Viriasis. Cefalea. Anemia.

Comentario final: Nos encontramos ante una paciente sana, pero por exceso de deporte en los últimos meses (maratoniana) ha presentado efecto secundario poco frecuente, aunque cada vez más habitual, al dedicarse más personas a correr sin tener preparación previa suficiente. La exploración física presentaba sospecha de juicio clínico que lo confirmó analítica.

Bibliografía

1. Urdampilleta A, Martínez-Sanz JM, Mielgo-Ayuso J. Anemia ferropénica en el deporte e intervenciones dietético nutricionales preventivas. Rev Esp Nutr Hum Diet. 2013;17(4):155-64.

Palabras clave: Anemia ferropénica. Maratoniana. Astenia.