



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

482/633 - RABDOMIOLISIS EN ANCIANOS CON CAÍDA ACCIDENTAL EN SERVICIO DE URGENCIAS

R. Aispuru Lanche, E. Vuelta Calzada y T. Cano Rodríguez

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villasana de Mena. Valle de Mena. Burgos.

Resumen

Objetivos: Evaluar la presencia de rabdomiolisis, sus factores de riesgo y su valor pronóstico en ancianos atendidos en urgencias por una caída accidental.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivo donde se incluyó pacientes mayores de 70 años que consultaron a urgencias hospitalarias por presentar una caída accidental durante el año 2018. Se excluyeron situaciones como síncope o atropello. Se definió rabdomiolisis (casos) a concentraciones sérica de creatina kinasa (CK) > 1.500 UI/L, y se asociaron variables clínicas y bioquímicas para establecer factores de riesgo para rabdomiolisis y determinar el pronóstico de mortalidad al año. Según población del año 2017 ($N = 285$) se estima una muestra (n) de 226 considerando una precisión del 3% y confianza del 95%.

Resultados: Se incluyeron 217 pacientes (11 excluidos por falta de alguna variable) con edad media de 78 ± 9 años, 128 (59%) mujeres, 43% con lesiones graves (fracturas, traumatismo craneoencefálico [TCE] moderado-grave y policontusión) y prevalencia de rabdomiolisis en 59 pacientes (27,2%). Se observó insuficiencia renal en el 55% e hipercalemia en 34% ($p < 0,01$) de los casos de rabdomiolisis. Los factores de riesgo asociados fueron: presencia de deshidratación [RR: 2,3 (IC95%: 1,6-3,4), $p < 0,01$]; consumo de estatinas [RR: 1,7 (IC95%: 1,3-2,5), $p < 0,05$]; más de 2 horas en el suelo tras la caída [RR: 4,3 (IC95%: 3,1-7,2), $p < 0,01$]; insuficiencia renal crónica previa [RR: 1,9 (IC95%: 1,3-2,6), $p < 0,05$]; fractura de cadera [RR: 1,5 (IC95%: 1,1-1,9), $p < 0,05$]; y policontusión [RR: 1,2 (IC95%: 1,0-1,5), $p < 0,05$]. A su vez, la rabdomiolisis se asoció a ingresos con mayor estancia hospitalaria (7 vs. 4 días, $p < 0,05$) y a mayor mortalidad global al año (19% vs. 14%, $p < 0,01$).

Conclusiones: La rabdomiolisis se presenta en 3 de cada 10 ancianos que consultan a urgencias por caída accidental. Más de la mitad de los casos de rabdomiolisis en esta población muestran insuficiencia renal aguda y un tercio se asocia a hipercalemia significativa. Esta situación determina mayor estancia hospitalaria y una mayor mortalidad al año. La presencia de deshidratación, permanencia prolongada en el suelo y uso de estatinas en ancianos con lesiones graves tras una caída accidental deben hacer sospechar rabdomiolisis en el servicio de urgencias.

Palabras clave: Rabdomiolisis. Insuficiencia renal. Caída accidental.