



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 350/4 - SPINNING Y ESTATINAS, UNA COMBINACIÓN LETAL

Miriam Gali Juan<sup>1</sup>; Jordi Guinot Montoliu<sup>1</sup>; Ester Salvador Candau<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Carinyena. Villareal. Castellón.; <sup>2</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Carinyena. Villareal. Castellón.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 56 años con antecedentes patológicos de hipotiroidismo y dislipemia en tratamiento con levotiroxina 50 mcg/24h y simvastatina 20mg/24 h, que acude a urgencias de centro de salud por presentar dolor opresivo a nivel de ambos muslos desde hace 4 días que se ha ido incrementando en intensidad hasta el día de hoy asociado a dolor lumbar bilateral que irradia hacia hemiabdomen izquierdo. Refiere también orina más oscura. La paciente comenta que hace 4 días realizó su primera clase de spinning (bicicleta estática).

**Exploración y pruebas complementarias:** TA 165/78 mmHg, FC 92 lpm, Sat O2 97%. BEG, NC y NH. Auscultación cardíaca y pulmonar normal. Abdomen: blando y depresible, no masas ni megalias. Dolor a la palpación de hemiabdomen inferior. Percusión renal bilateral negativa. Dolor a la palpación de zona lumbar izquierda. Dolor intenso a la palpación de cara anterior de ambos muslos, más intenso en MII. Fuerza 4/5 en MII y 4/5 en MID. ROT presentes, asimétricos. Marcha con aumento de la base de sustentación. ECG normal. Rx tórax normal. Analítica sanguínea: Leucocitos 7100 (N 62.3%), hemoglobina 14.3, hematocrito 42.6%, plaquetas 258000. Glucosa 91, urea 32, creatinina 0.8, sodio 141, potasio 4.4, CK total 69961, PCR 0.52. Sistemático de orina: uriproteínas 25, urihematíes 250, urileucocitos 50.

**Juicio clínico:** Rabdomiolisis tras ejercicio físico intenso en un paciente en tratamiento con estatinas.

**Diagnóstico diferencial:** Hematúria por trastornos renales, hemoglobinúria, hemólisis traumatismo renal, porfiria intermitente, secundario a alimentos o a fármacos.

**Comentario final:** Aunque la terapia con estatinas está bien tolerada, debemos destacar que estos hipolipemiantes se relacionan con mialgias (10%) siendo la evolución a rabdomiolisis e insuficiencia renal poco frecuente. Es de vital importancia conocer y prevenir las complicaciones neuromusculares de estos fármacos de forma temprana.

**Palabras clave:** Rabdomiolisis, mialgias, hematúria, creatina quinasa.

### Bibliografía

García Cortés M.J., Liébana A., Pérez-Bañasco V., Serrano P., Sánchez Perales C., Borrego F.J., Pérez del Barrio P., Gil J.M., Borrego J. Rabdomiolisis y fracaso renal agudo secundario a estatinas. Nefrología 2001;21:309-13