Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):85

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-206 - RABDOMIOLISIS POR EJERCICIO. ESTUDIO DE CASOS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

M. Cuerda Clares[1], I. Gómez Moreno[2], L. Gómez Romero[2], J. Ramírez Luna[1], J. Vicente Rodrigo[1], L. Prieto Gañán[1], D. Mora Peña[1], I. Calero Paniagua[1]

[1]Medicina Interna, [2]Neurología. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.

Resumen

*Objetivos:*Describir los hallazgos clínicos y analíticos de 15 pacientes que presentaron rabdomiolisis tras ejercicio físico repetitivo desde 2006 a 2016.

*Material y métodos:*Análisis retrospectivo de 15 pacientes diagnosticados de rabdomiolisis posejercicio físico, no traumática, reseñándose las alteraciones clínicas y analíticas en sangre y orina.

*Resultados:*Se incluyeron 15 pacientes. Edad media 27 años (rango 19-40). 8 (53%) fueron mujeres. 7 pacientes (47%) (todas mujeres) había realizado spinning. 4 varones (27%) habían estado en gimnasio realizando ejercicios de musculación. 10 realizaron el ejercicio durante una hora o menos (67%). En el 100% fue su primera sesión. 4 pacientes (30%) nos refirieron una escasa hidratación, 9 (70%) presuntamente la habían realizado correctamente. 3 (20%) presentaron patología tiroidea y otros 3 sobrepeso. El síntoma prevalente fueron las mialgias (93%), y el signo fue la coluria (67%). En 6 pacientes (40%) los síntomas se presentaron durante la 1ª hora posejercicio y presentaban al ingreso dolor y/o edema muscular. Solo 2 pacientes presentaban un sedimento de orina normal, en 11 se detectó hemoglobinuria. 2 pacientes presentaron aumento de creatinina (valor máximo 2,74). Media de CK inicial: 86.918 (rango 856-380.430). 5 pacientes (36%) presentaron un aumento progresivo de CK. Media de días de ingreso: 3. 100% fueron hidratados y evolucionaron favorablemente.

*Discusión:*La rabdomiólisis inducida por el ejercicio físico sobre todo ha sido notificada en personas que realizan un esfuerzo físico importante y prolongado, pero también tenemos casos en la literatura de rabdomiólisis tras practicar ejercicios de baja intensidad y/o duración. En nuestro medio, la mayoría de los pacientes diagnosticados han realizado ejercicios de corta duración y de intensidad moderada/alta. El conocimiento y la sospecha de este síndrome son fundamentales para hacer un diagnóstico precoz.

*Conclusiones:*En nuestro medio este síndrome está asociado al spinning en mujeres y actividad de musculación/gimnasio en varones. En todos ellos sucedió en la primera sesión. Los niveles de CK se elevaron progresivamente en varios pacientes. Todos los casos evolucionaron favorablemente, incluso 2 pacientes que presentaron insuficiencia renal leve.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.