



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1370 - FIEBRE Y DOLOR MUSCULAR

Ó. Linares Cerro<sup>a</sup>, I. Villar Balboa<sup>b</sup>, J.J. Rodríguez Cristóbal<sup>b</sup>, S. Benedetti<sup>c</sup>, B. Díaz San José<sup>c</sup>, G. Berná Redondo<sup>a</sup>, F. Aulet Garau<sup>a</sup>, D. Giménez Pastor<sup>c</sup>, N. Demidenoka<sup>c</sup> y A. Aguilar Margalejo<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>d</sup>Médico de Familia. L'Hospitalet de Llobregat. <sup>b</sup>Médico de Familia; <sup>c</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Florida Sud. L'Hospitalet de Llobregat.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón 18 años sin antecedentes patológicos de interés. No hábitos tóxicos. No alergias medicamentosas conocidas. No tratamiento farmacológico. Consulta por cuadro de mal estado general, sensación distérmica y dolor bicipital bilateral de 24h de evolución. Refería antecedente de gran sobreesfuerzo muscular 48h antes.

**Exploración y pruebas complementarias:** FC 136 lpm. T<sup>a</sup> 39,3 °C, SatO<sub>2</sub> 97%. Estado general conservado, tonos taquicárdicos, marcado endurecimiento de ambos brazos con calor y rubor local, con limitación a la flexión estos. Tira de orina muestra microhematuria. Analítica en la que destaca únicamente creatina-quinasa > 900 uKat/L con leve hemoglobinuria y proteinuria asociada.

**Juicio clínico:** Cuadro clínico, exploración y pruebas complementarias sugestivas de rabdomiolisis asociada al sobreesfuerzo, derivándose a urgencias donde se inicia tratamiento endovenoso, con normalización de valores analíticos a las 12 horas.

**Diagnóstico diferencial:** Rabdomiolisis, celulitis, artritis, sd. compartimental, viriasis.

**Comentario final:** Es común a nivel ambulatorio como en urgencias, la consulta por caídas, donde además de filiar la causa de la caída, siempre hay que pensar en una rabdomiolisis asociada a la prolongada inmovilización posterior. Pero existen múltiples causas que deben tenerse en cuenta. Rabdomiolisis: rotura del musculo estriado con liberación de contenido celular a la circulación, destacando la mioglobina que puede dañar el riñón al ser filtrada. Los síntomas principales son la coluria, oliguria, debilidad generalizada, mialgias, rigidez muscular y fiebre. La etiología es múltiple, destacando las lesiones por compresión o traumatismos, convulsiones, esfuerzo intenso, fármacos, drogas, enfermedades musculares genéticas, temperaturas corporales extremas, isquemia del tejido muscular, inmovilización prolongada y deshidratación grave. Debe solicitarse analítica general con niveles de CK, calcio, potasio y análisis de orina. El pilar del tratamiento es la fluidoterapia ev.

**Palabras clave:** Rabdomiolisis. Creatina-quinasa. Fiebre.