



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3536 - GOLPE DE CALOR POR ESFUERZO

G. Navarro Lorenzo

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huercal de Almería. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 44 años, fumador e hipertenso en tratamiento con IECAs y diurético. Es traído a urgencias de centro de salud por episodio de disnea y confusión mental de inicio súbito. Los acompañantes refieren que el episodio comenzó tras dos horas jugando al pádel con una temperatura ambiental elevada. El paciente que inicialmente entra andando con ayuda de sus compañeros, se encuentra cada vez más somnoliento y desconectado del medio.

Exploración y pruebas complementarias: Destaca una caída progresiva del nivel de conciencia pasando de un Glasgow inicial de 13 a uno de 9, una tensión arterial de 90/60 mmHg, taquipnea, piel seca y caliente y una termometría rectal de 40 °C. El EKG muestra taquicardia sinusal con alargamiento del segmento QT. Se cubre con toallas húmedas, se administra sueroterapia, oxígeno en gafas nasales y se traslada a urgencias hospitalarias. En el hospital, la analítica con gasometría arterial refleja una elevación importante del hematocrito, trombocitosis, CPK y enzimas hepáticas elevadas y alcalosis metabólica. Le realizan también una radiografía de tórax (anodina), y un TC craneal observándose un leve edema cerebral. Ante esta situación es trasladado a UCI, donde se realiza una punción lumbar apareciendo leucocitosis y proteínas elevadas. Se coloca al paciente en un ambiente fresco y se aplican compresas frías en pliegues, hielo y se administra suero salino fisiológico al 0,9%. Finalmente el paciente entra en parada cardiorrespiratoria y fallece.

Juicio clínico: Golpe de calor.

Diagnóstico diferencial: Hipertermia maligna. Síndrome serotoninérgico. Síndrome neuroléptico maligno. Síndrome anticolinérgico.

Comentario final: El golpe de calor suele aparecer entre las primeras 24-48 horas de una ola de calor, conviene estar alerta ante estas circunstancias por la disfunción multisistémica de alta mortalidad con la que cursa, siendo necesario informar a la población de los factores de riesgo y realizar un diagnóstico y tratamiento precoz al estar relacionados directamente con el pronóstico.

Bibliografía

1. Hosokawa Y, Adams WM, Stearns RL, Casa DJ. El golpe de calor en la actividad física y el deporte. *Pensar en Movimiento: Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud*. 2014;12:23-43.

Palabras clave: Golpe de calor. Diurético. Ejercicio intenso. Termometría rectal.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.