



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 347/2297 - UNA CARRERA INNECESARIA: DEPORTE SIN CONTROL

V. Madero Jiménez, P. Díaz del Río Redondo, M. Ruiz Núñez y A. Ferreyra Lanatta

Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alameda de Osuna. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 37 años sin antecedentes de interés que consultó por impotencia funcional en ambos miembros inferiores y eritema pretibial bilateral tras completar el día previo una carrera de 100 km durante 24 horas seguidas, sin entrenamiento previo. El cuadro se acompañaba de mialgias severas en cuádriceps e incapacidad para la deambulaci3n. No refería cambios en el color de la orina.

**Exploraci3n y pruebas complementarias:** A pesar de tener unas constantes mantenidas, en la exploraci3n f3sica se evidenciaba un intenso eritema en regi3n pretibial de ambas piernas y aumento de temperatura local, as3 como edema difuso de predominio en maléolos y cara dorsal de ambos pies, con pulsos pedios presentes en todo momento. Ante la sospecha de rabdomiolisis se realiz3 una analítica de urgencias que aunque objetiv3 una elevaci3n de CPK de 3.709 U/L, PCR de 236,5 mg/L, y PCT de 1,36 ng/mL. Se descart3 un deterioro de la funci3n renal. En la orina únicamente destacaba hemoglobinuria de 10 eri/uL (+). Se realizaron radiograf3as de ambos miembros que resultaron anodinas.

**Orientaci3n diagn3stica:** Con dicho resultado y una cl3nica compatible, se confirm3 el diagn3stico de rabdomiolisis por sobre-esfuerzo f3sico y se le ingres3 en la planta de Medicina Interna. Durante su ingreso se mantuvo sueroterapia a alto flujo y antibioterapia emp3rica que se suspendi3 a las 48h.

**Diagn3stico diferencial:** Fue valorado por Ciruj3 Vascular. Tras realizar un eco-Doppler de miembros inferiores por presentar un dímero D de 23.340, finalmente descartaron una tromboflebitis.

**Comentario final:** El paciente mejor3 paulatinamente, con desaparici3n de las lesiones en las primeras 48h y descenso de todos los marcadores de inflamaci3n, siendo dado de alta tras una semana de ingreso.

### Bibliograf3a

1. Severini JM, Lahitte MA, Miranda MJ, et al. Rabdomiolisis inducida por esfuerzo f3sico de baja intensidad. Rev Méd Rosario. 2013;79:130-5.
2. Pérez Unanua MP, Roiz Fernández JC, Diazaraque Marín R. Rabdomiolisis inducida por el ejercicio. Medifam. 2001;11:562-5.
3. Pintor Holguin E, Pardo Moreno J, Saez Noguero F, et al. Rabdomiolisis masiva después de la

primera sesión de ejercicios de musculación. An Med Interna. 1997;14:158-9.

**Palabras clave:** Rabdomiolisis. Ejercicio. Eritema.