



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3975 - UNA CAÍDA COMPLICADA

M. Sojo Elías<sup>a</sup>, E. Pérez Castro<sup>b</sup>, N. Sotelo Kesti<sup>c</sup> y A. Herencias Nevado<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Galapagar. Hospital El Escorial. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Colmenarejo. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Galapagar. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cerro del Aire. Madrid.

## Resumen

**Descripción del caso:** Hombre de 53 años que es traído al servicio de urgencias por la policía por ser encontrado inconsciente en la calle. No focalidad neurológica, no relajación de esfínteres. Refiere cefalea y mareo. Como antecedentes presenta tofos gotosos múltiples, hiperuricemia, hipertrigliceridemia sin tratamiento. A destacar consumidor de cerveza de más de 90 unidades/semana.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración física presenta herida inciso-contusa en región frontal. Múltiples tofos gotosos en extremidades superiores e inferiores. Fetor enólico. Exploración neurológica sin alteraciones. Resto de exploración física anodina. Analítica a destacar sodio 110 mmol/l. Sodio en orina 31 mmol/l. ECG: ritmo sinusal a 80 lpm, BIRDHH. TAC cerebral sin signos de patología aguda intracraneal. Se mantuvo al paciente en observación con sueroterapia hasta restablecer niveles de sodio en sangre y con control de diuresis.

**Orientación diagnóstica:** Hiponatremia grave secundaria a potomanía de cerveza.

**Diagnóstico diferencial:** Intoxicación etílica. Sincope.

**Comentario final:** La potomanía de cerveza, con resultados bioquímicos de bajo contenido de sodio sérico y osmolalidad en orina, así como valores bajos de sodio en orina, pueden desarrollar hiponatremia severa. Esta causa de la hiponatremia se caracteriza por un consumo excesivo de cerveza y una ingesta deficiente de alimentos. Esto reduce los solutos en la orina y limita la excreción de agua libre. Si la hiponatremia en los pacientes con potomanía de cerveza se corrige muy rápidamente, se puede ocasionar una hipercorrección de sodio y una desmielinización osmótica.

## Bibliografía

1. Kujubu DA, Khosraviani A. Beer Potomania. An Unusual Cause of Hyponatremia. The Permanente Journal, 2015;19(3):74-6.
2. Reynolds RM, Padfield PL, Seckl JR. Disorders of sodium balance. BMJ. 2006;332:702-5.
3. Sanghvi SR, Kellerman PS, Nanovic L. Beer potomania: an unusual cause of hyponatremia at

high risk of complications from rapid correction. Am J Kidney Dis. 2007;50:673-80.

**Palabras clave:** Hiponatremia. Toxicidad. Cerveza.