



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/2964 - UN CHUTE EXTRA DE ENERGÍA

M. Nae<sup>1</sup>, M. Salazar Lozano<sup>2</sup>, E. Monge Casares<sup>3</sup> y M. de Dios García<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Puebla. Palencia. <sup>2</sup>Médico Residente. Centro de Salud Eras del Bosque. Palencia. <sup>3</sup>Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. Punto de Atención Continuada. Palencia. <sup>4</sup>Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Urgencias. Hospital Río Carrión. Palencia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 23 años, con antecedentes personales de narcolepsia, acude a consulta de Atención Primaria por mialgias de 2-3 días de evolución y orinas oscuras. Se solicita analítica de sangre, siendo avisados desde laboratorio por valor crítico: CPK > 30.000 UI/L, por lo que se vuelve a reinterrogar al paciente sobre sus hábitos: niega actividad deportiva reciente, admitiendo consumo de 3-4 litros diarios de bebidas energéticas con alto contenido en taurina, por su enfermedad (narcolepsia) y por alto número de horas de estudio en los exámenes finales. Con diagnóstico de rabdomiólisis se deriva el paciente a Urgencias del Hospital de referencia, donde ingresa en la unidad de Intensivos, instaurándose tratamiento específico con muy buena evolución posterior.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Normohidratado y normoperfundido. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación. No signos de irritación peritoneal. Analítica de sangre: urea 23 mg/dl, creatinina 0.8 mg/dL, bilirrubina total 2,4 mg/dL, GPT 334 UI/L, CPK > 30.000 UI/L. Ecografía abdominal: agenesia renal derecha no previamente conocida.

**Orientación diagnóstica:** Rabdomiólisis probablemente secundaria a toma de taurina en paciente monorroño. Agenesia renal derecha. Síndrome de Gilbert.

**Diagnóstico diferencial:** Hemoglobinuria. Hematuria. Porfiria intermitente aguda. Toma de fármacos

**Comentario final:** El consumo de bebidas energéticas ha experimentado una difusión enorme en su consumo y ventas en la última década. Es fundamental la recogida de información sobre las incidencias relacionadas con el consumo abusivo de bebidas "energéticas" en los distintos niveles asistenciales sanitarios y valorar en la práctica clínica habitual el abuso de este tipo de bebidas, modalidades de consumo y uso concomitante con otras sustancias. Es necesaria una adecuada educación sanitaria a la población sobre los riesgos para la salud del abuso de estas bebidas, especialmente en niños y adolescentes, hipertensos, cardiopatías, enfermedades psiquiátricas, al igual que con el uso concomitante de alcohol, drogas y fármacos.

## **Bibliografía**

1. Peacock A, Martin FH, Carr A. Energy drink ingredients. Contribution of caffeine and taurine to performance outcomes. 2013.

**Palabras clave:** Bebidas energéticas. Rabdomiólisis. Taurina.