

PÉRDIDA DE PESO “DE CABALLO”



Laura Barrio Fernández, Lara López Mallavia, Diana Fernanda Mariño Cifuentes, Cristina Fleitas Quintero, Nerea Rentería López, Paula García Bada.

Introducción: en la actualidad el desarrollo de las nuevas tecnologías facilita el acceso a medicación fuera de los cauces establecidos, promoviendo la automedicación con las consecuencias deletéreas que puede acarrear.

Descripción del caso: Jinete de 24 años que llega estuporoso con imposibilidad para la deambulacion, con parestesias y debilidad en extremidades.

Desde hacía 2 días, de forma voluntaria no había ingerido prácticamente líquidos y había tomado 6 comprimidos de furosemida de cara a perder 5-6 Kg. para optimizar su peso para participar en una carrera hípica. Diuresis aproximada: 7.5 litros/48 horas.

La exploración física objetivó un estado estuporoso, bradipsíquico, sin clara focalidad neurológica. Fétor cetósico y signos de deshidratación a nivel de piel y mucosas.

Las pruebas complementarias fueron las siguientes: 21600 leucocitos. Hb 18,5; hematocrito 56,2; glucemia 177; urea 57; creatinina 1,38; Ca 11,4; K 2.6; Cl 90.

PH 7,69; pCO₂ 19; pO₂ 126; ECG: RS, descenso ST y onda T negativas en cara inferior.

Evolución y tratamiento: la reposición de fluidos y electrolitos normalizó las alteraciones analíticas y los síntomas.

Juicio clínico: Deshidratación Aguda Severa por actitud negligente.

Diagnóstico diferencial: Hipotiroidismo, SIADH; enfermedad de Addison.

Estrategia práctica de actuación:

El uso de diuréticos de manera irresponsable puede ser grave, no siendo excepcional su ingesta en deportes que exigen un peso determinado. Al contrario que en los pacientes con patología médica que presentan retención hídrica, los deportistas presentan normovolemia de base, por lo que el uso de diuréticos da lugar a una pérdida anormal y peligrosa de agua y electrolitos. Son más susceptibles a golpes de calor y además podrán presentar hipotensión ortostática, hipovolemia, deshidratación, calambres musculares, alteraciones del calcio e hipopotasemia, pudiendo ocasionar una alteración neurológica (letargia, somnolencia) y arritmias cardiacas, potencialmente letales.

Palabras claves: furosemida. Deshidratación. Automedicación.

Bibliografía: - Laski M., Kurtzman N.: Acid base disorders in medicine. Disease of the Month, February 1996

- Flórez J, Armijo JA. Fármacos diuréticos. Farmacología Humana. 5.^a ed. Elsevier Masson; 2008. p. 931-46.

- Julián Jiménez A. Manual de protocolos y atención en urgencias. Complejo hospitalario de Toledo. 3^a Ed. 2010. Fisterra.