



“UNA ESCALADA CON ESFUERZO”

*Autores: Hélder Balouta¹, Rafaela Ventura¹, Carolina Aires¹,
*Centro de trabajo: (¹Unidad de Salud Familiar São Martinho Pombal)

INTRODUCCIÓN:

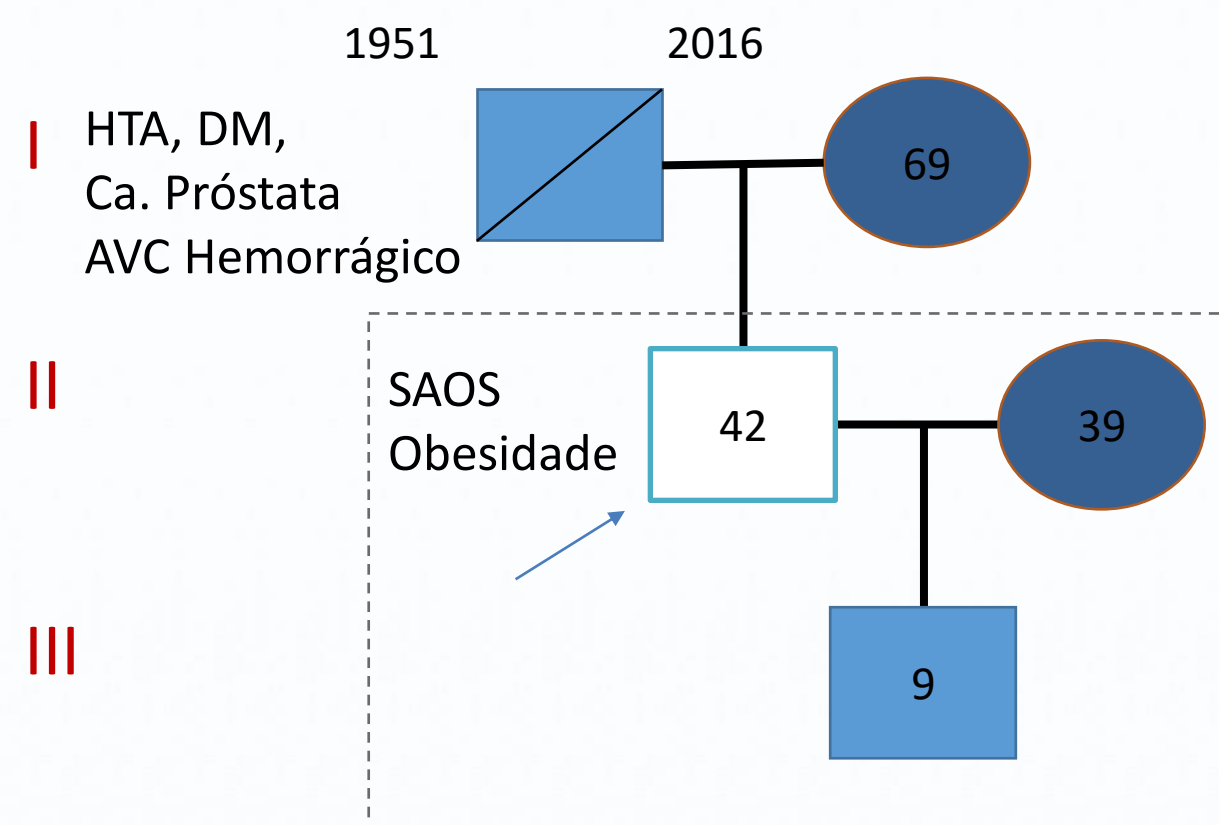
La astenia es una de las quejas más comunes entre los usuarios que consultan en Atención Primaria. Es un signo clínico que está presente en patologías muy diversas, por lo que es necesario un estudio en profundidad para descubrir su origen. Pero, lo que parece ser algo complejo, ¿puede ser mucho más sencillo?

DESCRIPCIÓN DEL CASO:



- Varón
- 42 años
- Electricista
- Casado
- 2 niños

- **Antecedentes Personales:** SAOS (2018)
- **Hábitos:** Consumo de alcohol de 90 mg/día. Ex-fumador.
- Niega **medicación habitual**, hace ventiloterapia.



- Familia nuclear
- Etapa IV del ciclo de la familia Duvall
- Clase media



02/2018

- 106,6 kg
- IMC=37.3 kg/m²

10/2019

- 40 kg
- IMC=22,8.

10/2020

- Cansancio Extremo

11/2020

- Consulta de reumatología

- Cambios en la dieta y el estilo de vida:
- Gimnasio 4/semana, 1h-1,5h, con entrenador.
 - Control dietético con nutricionista



- TGO: 418 U/L (<34)
- TGP: 121 U/L (10-49)
- LDH: 368 U/L (120-246);
- CPK: 12831 U/L (46-171)



- Niega mialgia o pérdida de fuerza muscular.
- Admite intensificación del ejercicio físico (en relación con carga habitual) 2 semanas antes del análisis

Repite el análisis 20 días después de la primera (con moderación del ejercicio físico):

- GGT 5 U/L;
- FA 61 U/L;
- LDH 136 U/L;
- CPK 170 U/L;
- TSH 3.06 U/L;
- TGO 30 U/L;
- TGP 31 U/L;
- Aldolasa 9.8 U/L.



No existe evidencia clínica o analítica de miopatía inflamatoria

- Sin antecedentes erupción fotosensible
- Sin erupción heliotro
- Sin pápulas de Gottron.
- Sin antecedentes de Raynaud
- Sin antecedentes de artralgias inflamatorias o hinchazón articular

DISCUSIÓN:

Cuadro clínico



Cambios analíticos



- Miositis
- Rabdomiólisis
- Ejercicio físico intenso

- CPK ↑ con el ejercicio físico intenso
- La CPK se normalizó después de 1 mes con moderación sin recurrir a terapia farmacológica, solamente con intensificación de la hidratación



Ejercicio físico intenso

CONCLUSIÓN

Es fundamental descartar las causas más frecuentes y graves de astenia. Sin embargo, siempre tenemos que tener presentes todas las posibilidades diagnósticas, pues a veces, las causas más simples pueden ser el origen de los síntomas. Es fundamental descartar las causas más frecuentes y graves de astenia pero sin olvidar todas las posibilidades diagnósticas. A veces, lo más simple pueden ser el origen de los síntomas.