

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



MANEJO PERIOPERATORIO DEL PACIENTE CULTURISTA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Santiago Bustos Morgani; Ana Trescoli García; Sonia Nuñez Aguado;
Cristina Carmen Castán Torralba; Francisca Munar Bauze; Susana Manrique Muñoz
Hospital Vall d'Hebron

INTRODUCCIÓN

Exponemos caso clínico de varón culturista que presentó cuadro de insuficiencia renal aguda perioperatoria tras infraestimación del aporte hídrico necesario.

CASO CLINICO

Paciente de 23 años que sufre una fractura de L2 que condiciona un síndrome de cola de caballo incompleta tras accidente de coche. Antecedentes de toma de testosterona y culturista profesional. Peso 122Kg. Durante el procedimiento de descompresión y artrodesis bajo anestesia general, presenta hipotensión, taquicardia y oliguria asociado a diselectrolitemia ($K6.2\text{mmol/L}$) que se trata con fluidoterapia(2000ml) y drogas vasoactivas. En la analítica destaca aumento de creatinina (1.45mg/dL) y CK (3500UI/L). Con La ecografía por objetivos(POCUS)se observa colapso de cava inferior y un miocardio hipertrófico. Interrogando al paciente tras la intervención, refiere consumir 10L de agua y 10.000 calorías diarias . Se inicia hidratación y alimentación dirigida con normalización de parámetros. La Calorimetría indirecta muestra consumo de 3040Kcal diarias basales.

DISCUSIÓN

Los culturistas pueden presentar afectación renal, cardiológica y complicaciones perioperatorias como hiperpotasemia tras succinilcolina, trauma o cuadros de hipertermia maligna like. Su metabolismo basal y su volemia están aumentadas.

Los factores que promovieron la insuficiencia renal aguda en este paciente fueron principalmente la infraestimación del aporte hídrico, rabdomiólisis, a la vez que el posible daño renal crónico secundario a testosterona, dieta hiperproteica y otros suplementos.

CONCLUSIONES

La valoración del paciente debe incluir un interrogatorio como la cantidad de ejercicio y peso, ingesta hídrica y dieta, toma de suplementos y hormonas, analítica completa con función renal y un estudio ecocardiográfico.