

CASO CLINICO

Rabdomiólisis por Influenza A en paciente geriátrico del Complejo Santo Domingo

María del Rosario Ortiz Tejada, Andrea Acuña, y Natalia Franco Rojas

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

La influenza A es una infección viral respiratoria que afecta a millones de personas anualmente, y su impacto es particularmente grave en los extremos de la vida (Carrillo-Esper et al., 2009). Los pacientes geriátricos son especialmente vulnerables a complicaciones severas, debido a su sistema inmune debilitado y la coexistencia de comorbilidades (Dolin et al., 2025). La presentación clínica clásica incluye fiebre, tos y mialgias; sin embargo, en algunos casos, la infección puede desencadenar complicaciones extrapulmonares raras pero graves, como la rabdomiólisis. La rabdomiólisis se caracteriza por la destrucción del tejido muscular esquelético, lo que lleva a la liberación de mioglobina al torrente sanguíneo, provocando alteraciones hidroelectrolíticas y, en casos graves, insuficiencia renal aguda (Ibrahim et al., 2018; Loring-Cafarena et al., 2023).

OBJETIVO

Describir un caso de rabdomiólisis secundaria a Influenza A en una paciente geriátrica, destacando la importancia del diagnóstico precoz para mejorar el pronóstico.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo femenino, 72 años, residente en el Hogar de Ancianos Santo Domingo, Asunción. Portadora de esquizofrenia paranoide, deterioro cognitivo moderado y ex-tabaquista. Presentó un cuadro de 72 horas de evolución de tos seca acompañado de rinorrea. Veinticuatro horas antes agregó febrícula, debilidad generalizada, mialgias y dolor precordial atípico. Al examen físico se constataron mucosas secas; a la auscultación, murmullo vesicular rudo y roncus aislados. Se inició manejo con hidratación parenteral (suero fisiológico al 0.9 %) y antibioticoterapia empírica con ceftriaxona. El electrocardiograma fue normal y la radiografía de tórax mostró infiltrados perihiliares con predominio derecho. Se tomó muestra de hisopado para panel viral respiratorio, que retornó Influenza A positivo.

El laboratorio reportó: CK Total 2876 U/L, CK MB 253 U/L, Troponina I 0.25 ng/ml, Creatinina 1.2 mg/dl, GOT 114 U/L, GPT 27 U/L, Na 130 mEq/L, K 5.7 mEq/L, LDH 646 U/L, PCR 33.2 mg/l. Ante sospecha de infarto agudo de miocardio, se iniciaron medidas anti-ischémicas. El ecocardiograma no mostró alteraciones en la motilidad. Al día siguiente, un laboratorio de control evidenció un incremento marcado de enzimas

musculares: CK Total 10600 U/L (pico máximo), CK MB 175 U/L, Troponina I 0.10 ng/ml, Creatinina 1.95 mg/dl, GOT 404 U/L.

Con la clínica y el aumento progresivo de CK Total, se estableció el diagnóstico de rabdomiólisis secundaria a Influenza A. Se intensificó la hidratación intravenosa, se reforzó la ingesta hídrica oral y se administró oseltamivir. En los siguientes días, los controles laboratoriales mostraron una disminución progresiva de las enzimas musculares, con mejoría clínica y sin evidencia de complicaciones mayores.

CONCLUSIONES

La rabdomiólisis es una complicación extrapulmonar infrecuente de la Influenza A, pero debe considerarse en pacientes geriátricos con síntomas musculares atípicos. En este caso, el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno mediante hidratación intensiva permitieron evitar la insuficiencia renal. Este reporte destaca la importancia de la vigilancia clínica en adultos mayores, especialmente aquellos con comorbilidades psiquiátricas, donde la presentación clínica puede ser atípica.

PALABRAS CLAVE

Rabdomiólisis; Influenza A; Geriatría; Complicaciones de la Influenza; Reporte de Caso.

REFERENCIAS

- Carrillo-Esper, R., Ornelas-Arroyo, S., Pérez-Bustos, E., Sánchez-Zúñiga, J., & Uribe-Esquivela, M. (2009). Rabdomiólisis e insuficiencia renal aguda en infección por influenza humana A. *Gaceta Médica de México*, 145(6), 519–521.
- Dolin, R., Hirsch, M., & Baron, E. (2025). *Influenza estacional en adultos: manifestaciones clínicas y diagnóstico*. UpToDate. Recuperado el 21 de junio de 2025.
- Ibrahim, A. M., Manthri, S., Soriano, P. K., Bhatti, V., & Mamillapalli, C. K. (2018). Rabdomiólisis asociada a la infección por el virus de la influenza A. *Cureus*, 10(6), e2786. <https://doi.org/10.7759/cureus.2786>
- Loring-Cafarena, M., Laín-Guelvenzu, J. M., Guil-García, M., Medina-Delgado, P., & Martínez-Delgado, C. (2023). Miositis viral con rabdomiólisis secundaria: un caso confirmado y revisión de la literatura. *Revista de Casos Clínicos en Medicina Interna*, 10(2), 749. <https://www.reccmi.com/RECCMI/article/view/749>