



XXXV



Organitza:
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

REUNIÓ ANUAL DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Barcelona, 30 i 31 de maig de 2019

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management

HIPOPOTASEMIA SEVERA SECUNDARIA AL ABUSO DE AGONISTAS B-ADRENÉRGICOS EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO

Carolt Arana Aliaga, Carolt Arana, Leonor Fayos, Rosario Montañés, Jose A. Ballarín, Anna Vila.
Servicio de Nefrología, Fundació Puigvert

La hipopotasemia es uno de los trastornos hidroelectrolíticos frecuentes en niños, se asocia a patología renal, cardíaca, respiratoria y digestiva subyacente. Pueden ocasionar alteraciones que van desde episodio asintomáticos, hasta ser potencialmente mortales como, insuficiencia respiratoria, arritmias cardíacas y paro cardíaco.

Presentamos el caso clínico de un varón de 13 años de edad, que a los 10 años de edad inicia con episodios recurrente de hipopotasemia severa de causa desconocida. Siendo hospitalizado en 16 oportunidades en diferentes instituciones, destaca un ingreso en unidad de cuidados intensivos por síndrome de QT largo secundario. Acude a nuestro centro tras presentar un episodio repentino de hipopotasemia sintomática grave. Tras evaluación se confirmó el diagnóstico de hipopotasemia por redistribución secundaria al abuso de fármacos β -adrenérgicos, cuya administración era negada por el paciente y la familia.

La hipopotasemia grave secundaria al abuso de agonistas β -adrenérgicos en niños es poco frecuente. En la presentación atípica de la hipopotasemia grave debe considerarse el diagnóstico de un posible trastorno facticio subyacente. Una adecuada evaluación permitirá evitar la realización de pruebas diagnósticas costosas e invasivas así como tratamientos innecesarios en estos pacientes.