

ASISTENCIAS URGENTES DERIVADAS DEL CONSUMO DE BEBIDAS “ENERGIZANTES”

Miguel Galicia; Santiago Nogué; Jose Ramón Alonso
Servicio de Urgencias. Hospital Clinic

Introducción Las bebidas “energizantes” son productos de composición variable (azúcares, cafeína, vitaminas, aminoácidos...) que se adquieren libremente como refrescos. Son consumidas por el 30% de los adultos de entre 18 y 65 años (European Food Safety Authority). Considerándolas como sustancias de abuso, su ingrediente más peligroso es la cafeína, aunque también contienen taurina (aumenta la contractilidad cardíaca) o inositol (potencia la cafeína y la taurina). Pueden provocar taquicardia, palpitaciones, insomnio, distonías, temblor... **Objetivo** Mostrar dos casos de assistencias en un servicio de urgencias ocasionados por el consumo de bebidas energizantes. **Metodología** Revisión de la historia clínica de los episodios de urgencias en los que la anamnesis refleja consumo de estos productos. **Resultados** **Caso 1:** Mujer de 23 años que acude por vómitos y febrícula. Refiere consumo diario de una bebida energizante (160mg de cafeína por lata, dosis total no recogida). EF: abdomen doloroso en hipocondrio dcho y fosa ilíaca izqda, sin peritonismo, Blumberg ni Murphy. La analítica muestra hipopotasemia (1,9 meq/L) con repercusión en EKG, potasuria 49mEq/L y Creat normal. Tras tratamiento con potasio oral (descartándose otras causas de hipopotasemia en seguimiento ambulatorio), se normalizaron los valores. **Caso 2:** Varón de 70 años, que acude por ansiedad, temblor, sequedad de boca y heces de consistencia blanda, iniciados tras la ingesta de bebida energizante y café (dosis total no recogida). EF: PA 150/95 mmHg, FC 93x', Tª 36,2°C. Paciente tembloroso, sin localidades neurológicas ni otros hallazgos. Se administró tratamiento con benzodiazepinas (resolviéndose el cuadro) y se remitió a domicilio. **Conclusiones** El consumo de bebidas con alto contenido en cafeína puede ser causante de múltiples cuadros clínicos. Estos productos deben ser descartados en la anamnesis ante un cuadro simpaticomimético sin causa clara. Se debe conocer la dosis ingerida y el tiempo desde la ingesta, como ante cualquier posible intoxicación por otra sustancia.