Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):3

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1234 - SÍNDROME POSTROMBÓTICO DE ORIGEN ONCOLÓGICO. CUIDADOS PALIATIVOS

A.I. Iglesias Clemente[a], P. Toral Buena[b], I. Andrés Antolín[c], J.C. Estrada Timana[b], D. Díez Díez[a], V.E. Chaves Gil[d] y M. Asensio García[b]

[a]Médico Residente. Centro de Salud La Puebla. Palencia. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jardinillos. Palencia. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pintor Oliva. Palencia. [d]Médico de Familia. Hospital Recoletas. Palencia.

Resumen

Descripción del caso: Varón, 44 años, sin alergias medicamentosas. Síndrome de Down. Cardiopatía congénita. Hipotiroidismo subclínico. Tratamiento habitual: Eutirox 25. Consulta por dolor e inflamación de extremidad inferior izquierda, derivándose a urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: *Pterigium colli*. Palidez cutánea, soplo sistólico III-IV/VI en foco aórtico. Pierna empastada, aumento de diámetro y de temperatura local con pulsos conservados. Resto exploración normal. Analítica con dímero D elevado y ecodoppler venoso que confirma TVP. Se realiza estudio etiológico con TAC toracoabdominopélvico, observándose una masa renal derecha de 11 × 8 cm, TEP bilateral, lesión lítica en L4 y trombosis de la vena cava inferior. BAG guiada por ecografía de la masa renal. Tras el diagnóstico, es derivado al Servicio de Cuidados Paliativos en seguimiento desde entonces por Paliativos domiciliario y Atención Primaria.

Juicio clínico: Carcinoma renal de células claras estadio IV.

Diagnóstico diferencial: El principal diagnóstico diferencial de la trombosis venosa profunda es la celulitis. Una vez diagnosticado, hay que estudiar su etiología: inmovilidad, cirugía, anticonceptivos, enfermedades renales como el síndrome nefrótico, neoplasias o enfermedades hematológicas como el déficit de proteína C o S.

Comentario final: Los cuidados paliativos consisten en la atención integral, individualizada y continuada de personas y sus familias con una enfermedad avanzada, progresiva, o terminal, que tiene síntomas múltiples, multifactoriales y cambiantes, con alto impacto emocional, social y alta necesidad y demanda de atención. Es importante prevenir y adelantarse a posibles síntomas que puedan aparecer, ya sean derivadas de la enfermedad o del propio tratamiento. En este caso, el paciente precisó transfusión de concentrado de hematíes por anemia de trastornos crónicos e importante astenia. Presentó además úlcera en sacro, estreñimiento, náuseas y vómitos; así como síndrome álgico de difícil manejo, con agitación en la fase final de la vida.

Bibliografía

1. Calle Rodríguez C, Calsina Berna A, Carreras Marcos B, Casals Merchán M, Cornella Gimferrer JM, Corrales Baz E, et al. Control de síntomas en pacientes con cáncer avanzado y Terminal, 3ª ed. Madrid, 2013.
2. Lijfering VM, Rosendeal FR, Cannegieter SC. Los factores de riesgo para Trombosis venosa. Br J Haematol. 2010.

Palabras clave: *Trombosis. Cuidados paliativos.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.