



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-753 - ROTURA ESPONTÁNEA DE BAZO POR SOBREDOSIFICACIÓN DE ACENOCUMAROL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Alonso Carnicero, Patricia¹; Prieto Calvo, Mikel¹; Fernández Gómez-Cruzado, Laura¹; Marquina Tobalina, Teresa¹; Alonso Calderón, Eva¹; Fernández Cepedal, Lara¹; Alonso Carnicero, Virginia²; Colina Alonso, Alberto¹

¹Hospital de Cruces, Barakaldo; ²Hospital Universitario, Burgos.

Resumen

Introducción: La rotura esplénica es una entidad grave que debe considerarse ante todo paciente con un abdomen agudo. Aunque lo más frecuente es asociarlo a un antecedente traumático, podemos encontrar roturas espontáneas o atraumáticas. En la actualidad, con el envejecimiento de la población, el tratamiento anticoagulante y antiagregante se está postulando como una etiología de rotura esplénica más frecuente de lo que se creía inicialmente, llegando en algunas series a suponer hasta un 33%.

Objetivos: Remarcar la importancia del diagnóstico temprano de la rotura de bazo incluso en pacientes sin antecedente traumático, en concreto en aquellos que están en tratamiento con anticoagulantes orales.

Caso clínico: Varón de 68 años en tratamiento con acenocumarol por fibrilación auricular. Acudió al servicio de urgencias por cuadro de expectoración de 15 días de evolución, asociado a dolor abdominal progresivo durante los 3 últimos días, presentando ese mismo día un síncope con pérdida de conocimiento y recuperación espontánea sin traumatismo asociado. Analíticamente destacaba un Índice de protrombina de 18%. Se realizó un TAC donde se visualizó un gran hematoma periesplénico con sangrado activo arterial y práctica desestructuración de todo el parénquima esplénico asociado a hemoperitoneo importante. Ante los hallazgos se decidió intervención quirúrgica urgente, mediante incisión subcostal izquierda, hallándose un hemoperitoneo de 2 litros secundario a decapsulación completa esplénica, realizándose una esplenectomía urgente. En el estudio histológico y microbiológico de la pieza describió un bazo decapsulado, con un tejido esplénico con cambios autolíticos y un hematoma esplénico sin datos de malignidad hematológica o focalidad infecciosa.



Discusión: La rotura esplénica espontánea es una entidad poco frecuente, pero de consecuencias muy graves, requiriendo una identificación temprana y un manejo adecuado sin demora. Ante el envejecimiento poblacional que implica un aumento de la prevalencia de pacientes anticoagulados, la sobredosificación de éstos está volviéndose una causa cada vez más frecuente y que nos obliga a descartarla ante todo paciente anticoagulado con abdomen agudo.