



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

210/100 - Cadena de complicaciones

A. Cayuela López^a y L.L. Cabrera Sánchez^b

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Ñora. Murcia. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palmar. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 77 años de edad, con antecedentes personales de DM tipo II (diabetes mellitus) en tratamiento con ADO (antidiabéticos orales), HTA (hipertensión arterial), dislipemia, gota, obesidad y antecedentes quirúrgicos de apendicectomía, colecistectomía, adenocarcinoma de colon en 2012 y fractura de cadera hace una semana. Acude a consulta de atención primaria por inflamación, dolor y aumento de la temperatura en MII (miembro inferior izquierdo) de 4 días de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Edema en MII con aumento de la temperatura local en comparación con miembro inferior contralateral y signos de ivc (insuficiencia venosa crónica). Signo de Homans positivo. Pulsos pedios palpables. T^a (temperatura): 37,1 °C, TA (tensión arterial): 134/50, FC (frecuencia cardíaca): 92 lpm (latidos por minuto). Hemograma: hematíes $3,3 \times 10^6$, hemoglobina 9,3, hematocrito: 28,4, plaquetas 30.000, leucocitos $7,74 \times 10^3$, plaquetas en citrato 11.000. Coagulación: INR: 1.11, dímero D: 25.416. Ecografía doppler: vena femoral común, superficial y poplítea aumentadas de calibre, con ausencia de fuljo doppler y material en su interior. Compatible con TVP (trombosis venosa profunda) en MII desde femoral a poplítea.

Juicio clínico: TVP + trombopenia inducida por heparina.

Diagnóstico diferencial: Tromboflebitis superficial, celulitis, quiste de Backer. Coagulación intravascular diseminada, hiperesplenismo, púrpura trombocitopénica trombótica.

Comentario final: La cirugía de cadera es uno de los factores de riesgo de mayor peso en la TVP por lo que es de gran importancia su profilaxis. Pero a su vez es muy importante conocer que una de las complicaciones potencialmente peligrosas del uso de heparina es la trombocitopenia inducida por dicho fármaco que provoca una caída de las cifras de plaquetas y complicaciones trombóticas a los días de iniciar el tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. www.medlineplus.es
2. www.revespcardiol.org
3. www.humv.es/