



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/570 - MUJER CON RECTORRAGIA POR CAMBIO DE ANTICOAGULANTE ORAL

C. Palacios Palomares^a, R. Bartolomé Resano^b, A. Nieto Molin^c y A. Portu Iparraguirre^a

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Rochapea. Pamplona. Navarra. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Rochapea. Pamplona. Navarra. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Rochapea. Pamplona. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 84 años con fibrilación auricular (FA) y CHAD2S2VASc de 3 (HTA, edad > 75 años, mujer) en tratamiento con acenocumarol que presenta en las últimas mediciones de INR un tiempo en rango terapéutico (TRT) de 33% en las 2 ocasiones. Se realiza cambio a un nuevo anticoagulante (NACO), edoxaban 60 mg/24h, comenzando con rectorragias leves.

Exploración y pruebas complementarias: Tacto rectal: hemorroides leves sin sangre en el dedil. Se solicita analítica. La paciente acude a urgencias por aumento del sangrado, ingresando para estudio realizando colonoscopia en la que se aprecian 2 pólipos adenomatosos que se extirpan y hemorroides internas. La paciente consulta de nuevo porque tras terapia con enoxaparina 40 mg al reintroducir el NACO comienza con rectorragia leve a la semana.

Juicio clínico: Rectorragia secundaria a anticoagulantes.

Diagnóstico diferencial: Hemorroides internas, Neoplasia de colon, Neoplasia recto.

Comentario final: En ocasiones nos encontramos en nuestra consulta con pacientes que, a pesar de encontrarse en tratamiento con anticoagulantes, no están anticoagulados debido a que no alcanzan el rango terapéutico. Es muy importante confirmar que los pacientes alcancen dicho rango, evitando así eventos secundarios a dicha infracoagulación. Además, como es el caso de nuestra paciente, dicho estado protrombótico puede desenmascarar un proceso hemorrágico subyacente, por lo que en su caso fue doblemente beneficioso alcanzar el rango terapéutico.

Bibliografía

1. Duarte S, Arribas L. Atención al paciente con Anticoagulación. Guía de actuación en Atención Primaria, 4^a ed. SemFYC. 2011:1885-93.
2. 2016 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with EACTS. Kirchhof P, Benussi S, Kotecha D, Ahlsson A, Atar D, Casadei B et al. Eur Heart J. 2016;37(38):2893-962.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Tiempo en rango terapéutico. Anticoagulación oral.