Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3371

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2502 - HEMATOMA POSTRAUMÁTICO Y NECROSIS CUTÁNEA EN UNA PACIENTE TRATADA CON RIVAROXABÁN

M. Bonilla Crespo[a], D. Corona Mata[b] y E. Soto Rueda[a]

[a]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Fuensanta. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 82 años en tratamiento con rivaroxabán por FA y sin otros antecedentes de interés que sufre caída de la cama, apareciendo a las 36 horas un hematoma a tensión en pierna izquierda. Se inicia tratamiento ambulatorio con curas, vendaje compresivo y tratamiento antibiótico. Tras 15 días el hematoma se organiza y comienza a exteriorizar, se deriva a urgencias hospitalarias e ingresa a cargo de cirugía plástica, donde se trata con homoinjertos de piel y recibe el alta con cuidados ambulatorios.

Exploración y pruebas complementarias: Tumoración caliente y fluctuante a la presión digital de coloración rojo-negruzca sobre base eritematosa de unos 12 × 8 × 3 cm en pantorrilla de miembro inferior izquierdo. A los 15 días el hematoma se endurece y comienza a desprenderse. No fueron necesarias pruebas complementarias.

Juicio clínico: Necrosis en miembro inferior izquierdo por hematoma postraumático en paciente tratada con un NACO.

Diagnóstico diferencial: No se planteó diagnóstico diferencial.

Comentario final: Se presenta el caso como uno de las complicaciones de los NACO. Es objeto de la comunicación poner de manifiesto tanto la necesidad de tener más experiencia clínica con estos fármacos como la importancia de encontrar un parámetro analítico barato y rápido que permita monitorizarlos de manera precisa y ambulatoria.

Bibliografía

1. Bardy G, Fischer F, Appert A, et al. Is anti-factor Xa chromogenic assay for Rivarozaban appropriate in clinical practice? Advantages and comparative drawbacks. Thrombosis Research. 2015;136:396-401.
2. Nuevos anticoagulantes orales. Fisterra, 2016.
3. García D, Crowther M. Management of bleeding in patients receiving direct oral anticoagulants. UpToDate, 2017.
4. Rathbun S, Tafur A, Grant R, et al. Comparison of Methods to determine Rivaroxaban anti-factor Xa activity. Thrombosis Research. 2014;135:394-7.

5. Scaglione F. New Oral Anticoagulants: Comparative Pharmacology with Vitamin K Antagonists. Clinical Pharmacokinetics. 2017;52:69-82.

Palabras clave: Nuevos anticoagulantes orales. Hemorragia menor. Rivaroxabán.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.