



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



242/3359 - LOS BENEFICIOS DE UN EFECTO ADVERSO

J. Letosa Gaudó^a, P. Isarre García de Jalón^b, C. Muniesa Urbistondo^c, N. Alegre^c, M. López Machado^d y A. Moreno Juste^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud Delicias Sur. Zaragoza. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Bombarda. Zaragoza. ^cMédico de Familia. Centro Oliver. Zaragoza. ^dMédico Residente 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias Norte. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 79 años, tiroidectomizada por neoplasia de tiroides y tumorectomizada en ambas mamas por cáncer, acude al Centro de Atención Primaria por cuadro de taquicardia, objetivándose una fibrilación auricular, al realizar el CHA2DS2-VASc y HASBLED, se decide iniciar tratamiento con rivaroxaban y un betabloqueante tras lo cual permanece asintomática. A los tres meses siguientes acude por cuadro de astenia con anemia ferropénica mantenida en varias determinaciones, no alteraciones del ritmo intestinal ni otra clínica acompañante, se solicita SOH que resulta positiva e inicialmente catalogado como efecto secundario a rivaroxaban, se sustituye este por enoxaparina sódica tras lo cual desaparece el sangrado y se continúa el estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes mantenidas. Auscultación cardiopulmonar y abdominal sin alteraciones. Se realiza SOH que resulta positiva, indicando posteriormente una colonoscopia, en la que se objetiva un pólipo extenso, duro, sangrante a la biopsia y con áreas sugerentes de adenocarcinoma.

Juicio clínico: En un principio se sospechó de hemorragia digestiva baja como efecto adverso a un anticoagulante, pero a pesar de ello se decidió continuar con el estudio lo que nos permitió diagnosticar un adenocarcinoma. Ante estos hallazgos el caso es valorado por el comité de tumores que decide intervención quirúrgica, practicándose hemicolectomía derecha.

Diagnóstico diferencial: En este caso hay que hacer diagnóstico diferencial entre sangrado como efecto secundario a fármaco o patología digestiva como neoplasia o angiodisplasia de colon.

Comentario final: El cuadro de hemorragia digestiva secundaria a los nuevos anticoagulantes se trata de uno de los efectos secundarios frecuentes descritos entre sus reacciones adversas, en este caso, sirvió para desenmascarar la presencia de un adenocarcinoma de colon latente, ya que en controles previos la paciente no presentaba ninguna alteración analítica ni clínica, y muy probablemente ayudó a diagnosticar la neoplasia en un estadio más precoz a lo que habría tardado en dar una expresión clínica sin la terapia anticoagulante.

Bibliografía

1. AEMPS Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Disponible en:
http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/000944/WC500057108.pdf

Palabras clave: Anemia ferropénica. Anticoagulantes. Efecto adverso.