

424/3874 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VS DESGARRO MUSCULAR

C. Montesinos Asensio¹, M. Parra Morata¹, R. García Romero² e I. Picó García³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espinardo. Murcia. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés. Murcia. ³Medico Adjunto de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infante. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 90 años que acude a nuestra consulta por presentar edema con fóvea y dolor intenso en MID de 2 días de evolución. Antecedentes personales: enfermedad de Alzheimer en estadios iniciales, EPOC, fumador de 3 pipas diarias, HTA, insuficiencia venosa crónica, portador de marcapasos. Le preguntamos por posible traumatismo pero no lo recuerda. Dada la clínica y los antecedentes derivamos a urgencias para descartar patología urgente. Tras resultado de pruebas complementarias, se inicia profilaxis con heparina de bajo peso molecular y se decide repetir ecografía de forma ambulatoria a las 2 semanas. Tras nuevo resultado se mantiene profilaxis hasta completar un mes y se indica deambulación precoz en la medida de lo posible.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: edema unilateral con fóvea, dolor intenso a la palpación, Homans. Analítica: hemograma normal, dímero D 400 ng/ml. Ecografía doppler 1º sin signos de TVP, resto anodino. Eco doppler 2º sin signos de TVP, desgarro muscular con hematoma asociado. Rx MID: sin signos de fractura.

Orientación diagnóstica: Desgarro muscular.

Diagnóstico diferencial: Trombosis venosa profunda.

Comentario final: En un paciente con esta clínica es fundamental descartar una TVP, ya que sería la patología más urgente a tratar. En caso de duda, por persistencia de clínica y dímero D positivo (aunque en bajo valor), debemos repetir la ecografía, ya que hay que tener en cuenta que tenemos que valorar al paciente, la clínica que presenta y no guiarnos solo por las pruebas complementarias. Ante un desgarro muscular con hematoma debemos mantener la profilaxis con heparina para evitar la formación de un trombo en pacientes con factores de riesgo.

Bibliografía

1. Díaz Sánchez S. Trombosis venosa profunda. AMF. 2018;14(9):533-8.
2. Carrasco E, Polo J, Díaz S. Prevención de la enfermedad tromboembólica venosa en pacientes ambulatorios con patología médica. Medicina de Familia. Semergen. 2010;36:150-62.

Palabras clave: Edema. Trombosis. Desgarro. Profilaxis.