



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3369 - NO TODO DOLOR EN LA PIERNA ES MUSCULAR: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA MASIVA Y TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN VARÓN JOVEN

S. Fernández Jorde<sup>1</sup>, I. Rivera Panizo<sup>1</sup>, C. Granja Ortega<sup>1</sup> y N. Fontanillas Garmilla<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bezana. Cantabria. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Bezana. Cantabria.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente 39 años sin antecedentes de interés que acude a su médico de familia por aumento de tamaño en extremidad inferior izquierda, con molestias leves que aumentan con ejercicio desde hace 3 semanas. No relaciona con desencadenantes. Días antes fue valorado en urgencias por dolor torácico de características pleuríticas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Pierna izquierda con aumento de diámetro y calor, sin rubor e insuficiencia venosa leve. No dolor a palpación, signo de Homans negativo. Ecodoppler: defecto de repleción desde tercio proximal de vena femoral hasta vena poplítea y venas gemelares externas. Vena femoral común permeable. RX Tórax y TAC torácico presentan dos imágenes nodulares en LID, diagnosticando infartos hemorrágicos. Analítica para trombofilias sin alteraciones, no completados por estar anticoagulado. Valorado CEA-125 resultado: 27; colonoscopia normal que descarta proceso neoplásico de base.

**Orientación diagnóstica:** Trombosis venosa profunda (TVP) y tromboembolismo pulmonar (TEP).

**Diagnóstico diferencial:** Celulitis. Rotura fibrilar.

**Comentario final:** Aunque el paciente no presentaba factores de riesgo para una TVP (> 60a, traumatismo, cirugía mayor previa o neoplasia activa), la exploración y ausencia de mejoría con tratamiento previo nos plantea el diagnóstico de TVP. Ésta consiste en la formación de un trombo en el sistema venoso profundo, generalmente de miembros inferiores. La complicación más grave es el TEP al desprenderse un trombo y embolizar en el árbol arterial pulmonar. Aunque se trate de un paciente joven sin factores de riesgo, debemos considerar el diagnóstico si la exploración no cumple los criterios estrictos de TVP.

### Bibliografía

1. Frías Vargas M, García Vallejo O. Documento de consenso de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria y Capítulo Español de Flebología y Linfología de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular: trombosis venosa superficial de miembros inferiores en Atención Primaria. Medicina de Familia-SEMERGEN. 2019;45(3):187-96.
2. Tufano A, Cannavacciuolo F. Inferior Vena Cava Agenesis and Deep Vein Thrombosis in the Young: A Review of the Literature and Local Experience. Semin Thromb Hemost. 2017;43(8):827-35.

**Palabras clave:** Trombosis venosa profunda. Tromboembolismo pulmonar.