



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1494 - EFECTO ADVERSO, UNO MÁS EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

N. Baraza Pérez<sup>a</sup>, J. Cabrerizo González<sup>a</sup>, M. López Giner<sup>b</sup>, A. Martínez-Lozano Ordovás<sup>a</sup> y X. de Casas Fenández<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Barreros. Cartagena. Murcia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Antón. Cartagena.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 31 años que acude a consulta por dolor en brazo derecho de 2 días de evolución. El dolor irradia desde la axila hacia la mano y asocia impotencia funcional junto con parestesias que se han extendido hasta abarcar mano y dedos. Niega traumatismo o sobreesfuerzo aunque desde hace poco tiene un cachorro que cuando lo saca a pasear le pega tirones. Niega fiebre, disnea o dolor torácico. Alérgica a ciprofloxacino. Antecedentes: sarcoma de Ewing con resección de 3 costillas a los 14 años. Tomadora de ACHO desde dos meses previos.

**Exploración y pruebas complementarias:** BEG. Consciente y orientada. Normocoloreada, normohidratada y normoperfundia. Eupneica en reposo. Afebril. Glasgow 15/15. ACP: rítmica, sin soplos ni extratonos, a 62 lpm. TA 101/61. Brazo derecho: ligeramente aumentado de tamaño respecto al contralateral, sin aumento de la temperatura local, no circulación venosa colateral. Buen relleno capilar distal. Fuerza, sensibilidad distal y movilidad conservada, aunque limitada por dolor. Escala de Wells: 0 puntos. Analítica: Hb 12,2, leucocitos 9.260, plaquetas 219.000, dímero D 1041, fibrinógeno 545, TP 1, TTPA 0,8, PCR 2. Radiografía de tórax: sin alteraciones. Ecografía de tronco axilar: se aprecia vena subclavia, axilar y humeral con contenido ecogénico en su interior, no compresibles, sin flujo Doppler. Hallazgos compatibles con TVP en territorio explorado de MSD. Estudio de trombofilia: negativo.

**Juicio clínico:** Trombosis venosa profunda de miembro superior derecho.

**Diagnóstico diferencial:** Contractura muscular. Celulitis.

**Comentario final:** A pesar de tratarse de una mujer joven, sana, no fumadora, sin factores de riesgo según la escala de Wells, nadie queda exento de los efectos adversos de los fármacos. Por ello deben utilizarse con precaución, a pesar de que en la práctica diaria la tendencia es pensar que los efectos adversos graves son mínimos y raros. Deberían tenerse siempre en cuenta, para sopesar el riesgo-beneficio como para realizar seguimiento a nuestro paciente.

### Bibliografía

1. El-Reshaid K, Al-Bader S, Sallam H. Multiple visceral venous thromboses associated with oral contraceptive use. Saudi J Kidney Dis Transpl. 2016;27(6):1256-9.

**Palabras clave:** Anticonceptivos. Efecto adverso. TVP.