



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/194 - TromBofilia hereditaria, diagnóstico por casualidad

M.B. Lagarón Cabello^a, J. Gil Serrano^b, J. Barroso Caballero^c y M. Martínez Forcada^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Corella. Navarra. ^cMédico de Familia. Urgencias Hospitalarias Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Tudela Este. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 54 años que acude por dolor y edema en extremidad superior derecha desde hace aproximadamente 10 días. Sin antecedentes de interés salvo una visita a urgencias hospitalarias hace un mes con diagnóstico de trombosis venosa superficial de extremidad inferior derecha. No presenta fiebre y el dolor no cede con ibuprofeno.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración se aprecian pulsos presentes aumento de temperatura, enrojecimiento cutáneo, edema sin fovea desde hombro hasta muñeca. Se deriva a urgencias hospitalarias donde tras analítica normal salvo dímero D de 960. En la ecografía se diagnostica de trombosis de venas basilica y cefálica extensas. Se pone tratamiento con heparina subcutánea y se deriva a consulta de Medicina Interna, donde se le realiza un estudio genético en el que se objetiva mutación del factor V de Leiden en heterocigosis.

Juicio clínico: Trombofilia hereditaria por mutación factor V de Leiden/Trombosis venos superficial secundaria.

Diagnóstico diferencial: Trombosis venosa profunda, linfangitis, celulitis infecciosa.

Comentario final: La trombosis venosa superficial es una entidad relativamente frecuente, y suele estar asociada a otras enfermedades padecidas como tumores abdominales, tromboangeítis obliterante, trastornos poco comunes de alteración de la coagulación y/o favorecida por embarazos, infecciones e inmovilización prologada. En este caso, tras los estudios genéticos realizados se diagnosticó de una mutación relativamente poco frecuente, y que salvo en situaciones especiales, no conlleva una mayor peligro para la vida del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dawood F, Farquharson R, Quenby S. Recurrent miscarriage. Current Obstetrics & Gynaecology. 2004;14:247-53.
2. Crowther MA, Kelton JG. Congenital thrombophilic states associated with venous thrombosis: a qualitative overview and proposed classification system. Ann. Intern. Med. 2003;138(2):128-34.
3. Donayre C, White G, Mehringer SM, et al. Pathogenesis determines late morbidity of axillo-

subclavian vein thrombosis. *Am J Surg.* 1986;152:179.

5. Herley DP, White RA, Nelson RJ, et al. Pulmonary embolism secondary to venous thrombosis of the arm. *Am J Surg.* 1984;147:221.