



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2011 - Trombo embolismo pulmonar asociado a uso de TAMOXIFENO

J. Romero Bonilla^a, M. Saiz González^b, J.R. Fernández Fonfría^b, M. González Piñuela^a, A.J. Valcarce Leonisio^a, B. Sainz Santos^a y J. Villar Ramos^c

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Zona 1. Santander.

^bMédico de Familia. Centro de Salud General Dávila. Santander. ^cMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Zona 1. Santander.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 34 años, culturista, que acude por presentar dolor centro torácico opresivo no irradiado, de inicio progresivo mientras se encontraba viendo la televisión. El dolor aumentaba con la respiración y los movimientos. Sin cortejo vegetativo acompañante. No refirió antecedentes médicos de importancia, destacando solamente, el uso de medicamentos anabólicos como: oxandrolone, stanozolol, Ergo test, y tamoxifeno, que usaba por recomendación de su entrenador físico.

Exploración y pruebas complementarias: El paciente se encontraba ansioso y con dolor, con constantes vitales normales. A la exploración física, solo se objetivó dolor a la palpación en las uniones condro-esternales, el resto de examen físico era normal. Analítica: bioquímica y hemograma normales. Troponina y dímero negativos. EKG y Rx tórax: Sin alteraciones. Debido a la persistencia de síntomas se decidió realizar un TAC de tórax encontrando hallazgos compatibles con trombo embolismo pulmonar. Se decidió terapia anticoagulante con Sintrom.

Juicio clínico: Trombo embolismo pulmonar de rama segmentaria.

Diagnóstico diferencial: Angor. Pericarditis. Neumotórax. Espasmo esofágico. Dolor músculo esquelético.

Comentario final: Tamoxifeno es un modulador selectivo de receptores de estrógenos. En la mama es antagonista estrogénico, por lo que inhibe el crecimiento de tumores estrógeno-dependientes. Se ha usado por más de 30 años para tratar el cáncer de mama. Sin embargo en los últimos años ha aumentado el uso no aprobado por parte de culturistas para el tratamiento de la ginecomastia que aparece en respuesta al uso de esteroides, originando como en este caso, un problema de salud grave.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rühl, et al. Tamoxifen induces resistance to activated protein C. Thrombosis Research. 2014;133(s):886-91.
2. Parker LN, Gray DR, Lai MK, Levin R. Treatment of gynecomastia with tamoxifen a double-blind

crossover study. *Metabolism*. 1986;35:705-8.

3. Neild D. Gynecomastia in bodybuilders. *Br J Clin Pract*. 1995;49:172.

4. Lukas SE. Current Perspectives on anabolic-androgenic steroid abuse. *Trends Pharmacol Sci*. 1993;14:61-8.