



242/4992 - TROMBOEMBOLISMO PULMONAR ASOCIADO AL USO PROLONGADO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES COMO ÚNICA CAUSA ETIOLÓGICA EN UN MUJER ADULTA JOVEN, ¿UN RIESGO REAL?

M. Ibarra Garayo^a, M. Giménez Reyes^b, J. Torales^c, N. Aquino^c, L. García Bello^b y M. Paniagua^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Clínicas. Asunción. Paraguay.

^bMédico de Familia. Hospital de Clínicas. Asunción. Paraguay. ^cMédico Residente de 3º año de Cardiología. Hospital de Clínicas. San Lorenzo. Paraguay.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de sexo femenino, de 44 años de edad, casada, contadora, procedencia: Villa Hayes-Paraguay, sin patología médica de interés, que acude por cuadro de 28 días antes del ingreso de dificultad respiratoria progresiva que llega hasta el reposo 1 semana antes del ingreso. Se acompaña de dolor retroesternal, tipo opresivo, intermitente, de duración variable, que no irradia. Niega hábito tabáquico. Sedentaria. Gestas: 2, partos: 2, cesárea: 0, abortos: 0. Método anticonceptivo oral: 20 años.

Exploración y pruebas complementarias: PA: 120/70 mmHg, FC: 82 latidos por minuto, FR: 22 respiraciones por minuto, IC no se ve ni se palpa. RR. R1 normofonético. R2 aumentado en foco pulmonar. Sopro sistólico polifocal G II/VI. IY(-). RHY(-). Hb: 12 mg/l. Hto: 37%. GB: 5.000. N: 61%. L: 31%. Plaquetas: $323 \times 10^9/L$. CK total: 59 µg/L. CK MB: 0,20 µg/L. LDH: 504 UI/l. Troponina I: inferior a 0,04 ng/mL. Dímero D: 1,44 µg/mL. ECG: ritmo sinusal a 80 lpm, no alteraciones isquémicas agudas. Rx tórax: rectificación del arco pulmonar. Ecocardiografía TT: rectificación del septum interventricular. Presión sistólica pulmonar: 64 mmHg por ecocardiografía. AngioTAC de tórax helicoidal multicorte: Defecto de relleno en ambas arterias pulmonares. Se inició anticoagulación oral, con evolución favorable.

Juicio clínico: Tromboembolismo pulmonar.

Diagnóstico diferencial: Infarto agudo de miocardio, edema agudo de pulmón, neumotórax, pericarditis aguda, aneurisma disecante de aorta, Neumonía.

Comentario final: La importancia del caso es debido la infrecuencia de presentación de esta enfermedad en una paciente previamente sana, donde el consumo de anticonceptivos se relaciono con este caso.

Bibliografía

1. Bastos M, Stegeman BH, Rosendaal FR, Van Hylckama Vlieg A, Helmerhorst FM, Stijnen T, et al. Píldoras anticonceptivas y trombosis venosa. Cochrane Database of Systematic Reviews.

2014;3(1):1-6.

Palabras clave: Tromboembolia pulmonar. Anticonceptivos orales.