



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2637 - DOCTORA, ME DUELE EL BRAZO. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Nieto Martos^a, M. Molina Anguita^b, M. Martínez Fernández^c y M. Cantueso García de Vinuesa^d

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Torredonjimeno. Jaén.

^bMédico de Familia. Centro de Salud de Torredonjimeno. Jaén. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Felipe. Jaén. ^dMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bulevar. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 35 años que acude a consulta por dolor en miembro superior de 5 días de evolución. No antecedentes familiares de interés. Antecedentes personales: Legrado por anemia extrema días previos que muestra adenocarcinoma endometrial endometriode pobremente diferenciado.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración presenta aumento del diámetro del brazo, aumento de la temperatura y se palpa cordón venoso, por lo que se deriva a urgencias para ampliar estudio. Analítica de urgencias: leucocitos 15.040 (74% PMN), plaquetas: 675.000, hemoglobina: 12,1, hematocrito: 39,5%, linfocitos: 18,8%, INR: 1,26, TP: 70%, fibrinógeno: 689, creatinina 0,30, sodio: 135, PCR: 124,7. Ecografía de brazo: trombosis venosa profunda en eje venoso subclavio braquial derecho. Anatomía patológica: carcinoma endometrial pobremente diferenciado (grado 3 FIGO) que afecta a endometrio y ambos anejos uterinos, con implantes en serosa uterina, epiplón, peritoneo y grasa periapendicular. Clasificación TNM: pT3a N0 Mx. TC abdomen y pelvis: pequeño derrame pleural bilateral, anasarca por edema generalizado del tejido celular subcutáneo. Carcinomatosis peritoneal con múltiples implantes peritoneales en mesenterio, peritoneo y en capsula hepática (que deforman el contorno del hígado), importante cantidad de líquido ascítico que se distribuye por todos los compartimentos peritoneales sin signos de obstrucción. La paciente está en seguimiento por Oncología y a la espera de intervención quirúrgica.

Orientación diagnóstica: Trombosis venosa profunda en miembro superior en paciente con carcinoma endometrial endometriode pobremente diferenciado.

Diagnóstico diferencial: Trombosis venosa superficial, celulitis.

Comentario final: Es importante el estudio de todas las causas de hipercoagulabilidad y realizar un correcto tratamiento. En este caso nuestra paciente escondía un carcinoma endometrial endometriode pobremente diferenciado tras una anemia extrema y un estado de hipercoagulabilidad.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2014.
2. Farreras-Rozman. Medicina Interna, 17ª ed. Barcelona: Elsevier; 2012.

Palabras clave: Trombosis venosa en miembro superior. Anemia extrema. Carcinoma endometrioide.