Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2890

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2622 - TVP EN ATENCIÓN PRIMARIA

P. González Suárez[1], S. Carrillo Jiménez[2] y A. Peláez Tercedor[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Jerez de la Frontera. Cádiz.
[2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Benito. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 50 años con antecedentes quirúrgicos que acudió por dolor en pierna derecha de dos días de evolución. El dolor se inició de forma brusca, sin traumatismo o esfuerzo previo.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente y orientado, hidratado y perfundido, eupneico en reposo. Pierna derecha con aumento de diámetro, aumento de temperatura. Se palpaba cordón venoso en hueco poplíteo. Homans positivo. Maniobras de estabilidad articular: cajones y bostezos negativos, maniobras meniscales negativas.

Orientación diagnóstica: Ante la sospecha de trombosis venosa profunda (TVP) (Wells > 3), se realizó una ecografía-Doppler en el Centro de Salud: Imagen con aumento de la densidad, con imposibilidad para el colapso venoso y ausencia de flujo. Se derivó a urgencias para completar el estudio.

Diagnóstico diferencial: En urgencias se solicitó dímero-D con resultado de 7000 muy orientativo de trombosis venosa, sin otros signos que pudieran ser sugestivos de infección o de artritis reumatoide. La TVP se confirmó con ecografía complementaria. Se pautó enoxaparina y cita preferente en Cirugía Vascular para valorar evolución.

Comentario final: Actualmente el paciente evoluciona bien, con el cuadro resuelto y sin complicaciones.

Bibliografía

1. Snow V, Qaseem A, Barry P, Hornbake ER, Rodnick JE, Tobolic T, et al. Management of venous thromboembolism: a clinical practice guideline from the American College of Physicians and the American Academy of Family Physicians. Ann Intern Med. 2007;146(3):204-10.
2. Segal JB, Eng J, Tamariz LJ, Bass EB. Review of the evidence on diagnosis of deep venous thrombosis and pulmonary embolism. Ann Fam Med. 2007;5(1):63-73.

Palabras clave: Trombosis venosa profunda. Ecografía Doppler. Dímero-D.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.