



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



333/48 - RIESGOS DE LA ANTICOAGULACIÓN: LA IMPORTANCIA DE UN BUEN SEGUIMIENTO

A. Padial Baone¹, L. Muñoz Olmo², R. García Escalante³, S. Palacio Millán⁴.

¹Médico de Familia. Centro de Salud La Merced. Cádiz. ²Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ribera del Muelle. Cádiz. ³Enfermera. Hospital Puerta del Mar. Cádiz. ⁴Médico de Familia. DCCU El Puerto de Santa María. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 75 años que presenta como antecedentes personales: FA (anticoagulado), HTA, y DM. Acude a nuestra consulta por malestar general, sensación disneica y pérdida de fuerzas en miembros inferiores. Acudió días previos a urgencias en centro de salud por caída en domicilio presentando gran hematoma en glúteos, sin pérdida de conocimiento ni clínica neurológica.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, consciente y colaborador. Sequedad de mucosas y palidez cutánea. Eupneico en reposo. Auscultación cardíaca: rítmico. Pulmonar: hipoventilación generalizada con algún sibilante disperso. Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación profunda, sin signos de irritación peritoneal. No edemas en miembros inferiores. Bioquímica: Urea 198, creatinina 2.1, PCR 1.07. Sistemático orina: proteínas 25, bilirrubina 1, eritrocitos 250, leucos 25. Hemograma: Hb 6, Hto 17.9%, Leucos 12.55 Neutrofilos 10.8 Plaquetas: 308.000. TAC abdomen: Prótesis aortica que se extiende desde nivel infrarrenal hasta ambas arterias iliacas comunes. Marcadores tumorales: Ag carcinoembrionario, alfa-fetoproteína, Ca 19.9, Ca 15.3, Ca 125, PSA negativo. Endoscopia oral: Estomago con escasa cantidad de sangre, sin lesión en la mucosa de revestimiento. Segunda porción duodenal con hematoma submucosa circunferencial sin apreciar úlceras. Hematomas submucosa en segunda porción duodenal. Negativo para inhibidores de factores de la coagulación, coagulopatías o déficit factoriales.

Juicio clínico: Anemización por sobredosificación de dicumarínicos.

Diagnóstico diferencial: Úlcera gástrica/duodenal, cáncer colón, enfermedad diverticular, enfermedad inflamatoria intestinal, plaquetopenia.

Comentario final: El control de los pacientes anticoagulados es de vital importancia en Atención Primaria. Tanto la concienciación de los pacientes como el entendimiento de su patología. En este caso, nos encontramos frente a un paciente mal cumplidor, que donde como consecuencia del mal seguimiento el paciente estuvo tomando más dosis de anticoagulante. Fue transfundido, administrado vitamina k, pasándose a heparina de bajo peso molecular hasta recuperación.

Bibliografía

Aguilera R. Control de la anticoagulación oral en asistencia primaria. *Med Gen* 2002;47:700-710.

Alonso Roca R, Puche López N, De la Fuente Arriarán M.D, Serrano Santos P, García Monterrubio L. Control de la calidad terapéutica del seguimiento de la anticoagulación oral en Atención Primaria: cuatro años de experiencia. *Aten Primaria* 1995; 15: 28-32.

Palabras clave: Anticoagulación, dicumarínicos, anemia, disnea.