

EL GRAN ENGAÑADOR

PARRA, C; RISCO, JC ;CESTEROS, C ; FLORES, C; CHICO, P; BOTEJARA, A
Centro de Salud Siruela (Badajoz); Servicio Preventiva HIC (Badajoz); Centro de Salud San Roque (Badajoz)

Descripción del caso

Paciente mujer de 19 años, con antecedentes de sobrepeso, toma de anticonceptivos orales, fumadora de 2 cigarrillos/día y Síndrome de Ovario Poliquístico. Nos comenta que, mientras estaba deambulando por la vía pública, ha notado sensación disnéica, taponamiento biaural y visión borrosa. Ha intentado sentarse sin éxito, cayendo al suelo con pérdida de consciencia de segundos de duración según testigos presenciales. Refiere que, en las últimas semanas estaba más asténica de lo habitual, con disnea progresiva, relacionandolo con estrés por problemas personales. Al intentar incorporarla repite el síncope hasta en 3 ocasiones, motivo por el cual se traslada al hospital.

Exploración y pruebas complementarias:

A la exploración física presenta aceptable estado general, palidez y frialdad cutánea, ligera taquipnea, con TA: 100/72 mm Hg; FC: 111 Lpm; SatO2: 92-94% y Tª: 36.4°C. Resto normal. En la analítica se evidencia leucocitosis(14900/mL) con desviación izquierda (71.4% de neutrófilos) y Dímero D de 2677 ng/dL. Solicitamos TAC de tórax con protocolo de TEP donde evidenciamos TEP masivo e infarto pulmonar en Lóbulo Inferior Izquierdo. Solicitamos Ecocardiograma, donde evidenciamos ventrículo derecho dilatado, Insuficiencia Tricuspídea grado II y mínima Insuficiencia Mitral. Ecografía-Doppler de Miembros inferiores normal

Juicio clínico

TEP masivo

Diagnóstico diferencial

Síncope vasovagal, Síndrome ansioso-depresivo. TEP

Comentario final

Ante estos hallazgos, la paciente ingresa en UCI y posteriormente pasa a Medicina Interna, con estudio de trombofilias negativo y pauta de Acenocumarol por Hematología durante 6 meses, decidiendo alta con suspensión del tabaco y de ACHO. El TEP es un problema de salud pública de primer orden cuya incidencia varía entre 1-10/1000 habitantes. Importante recalcar la asociación del Anticonceptivo y tabaquismo en mujeres jóvenes como causa de TEP, que ha aumentado drásticamente en los últimos años. En caso de ser imprescindible el uso de anticonceptivos, usar anticonceptivos que no contengan estrógenos en su composición. .

