

## **Tromboembolismo Pulmonar en paciente con Trombopenia Severa y uso de Eltrombopag. Caso Clínico.**

**Aránguiz N\*, Toro I, Escobar K, Rojas C, Merino C.**

Hospital Dr. Gustavo Fricke

### **CASO CLÍNICO**

Paciente mujer 63 años. Sin mórbidos previos. Ingresa el 13 de febrero del 2012 por síndrome purpúrico. Exámenes informan 11.000 plaquetas y resto de hemograma normal. Se inicia tratamiento con 3 pulsos de metilprednisolona de 500 mg día. A los 3 días continúa con trombopenia severa. El 17 de febrero 2012 se inicia tratamiento con prednisona 1mg/kg/día y azatioprina 100mg. Paciente recibe 2mg de vincristina el 5 de marzo.

Se inicia tratamiento con Eltrombopag 50mg el 20 de marzo con recuento plaquetario de 5000.

A 10 días de iniciado Eltrombopag, la paciente inicia disnea súbita con recuento plaquetario de 3000. AngioTAC informa Tromboembolismo Pulmonar. Se suspende Eltrombopag. Se mantiene corticoides y azatioprina. Por trombopenia severa no se utiliza anticoagulación. Se recupera estudio inmunológico que muestra anticuerpos antinucleares 1/10240, factor reumatoideo de 94 Uiml, positividad de anticuerpos anti ENA, y anticardiolipinas. Se diagnostica Lupus Eritematoso Sistémico y probable Síndrome Antifosfolípido.

El 26 de abril paciente recibe 500 mg de rituximab. Es dada de alta el 2 de mayo, con 17.000 plaquetas, manteniéndose tratamiento con prednisona 20mg y azatioprina 100mg.

### **DISCUSIÓN**

Se ha descrito hasta un 3,8% de eventos tromboembólicos en los pacientes tratados con Eltrombopag. Si bien este riesgo estaría relacionado al mayor recuento plaquetario alcanzado, los factores estimulantes plaquetarios alterarían también la función plaquetaria. Por otro lado, cerca de la totalidad de los pacientes que usaron Eltrombopag y experimentaron trombosis tendrían factores de riesgo tromboembólicos independientes previos. El recuento plaquetario al momento del evento varió entre 14.000 y 407.000 en los distintos reportes.

Está demostrado el riesgo de tromboembolismo en pacientes con Síndrome Antifosfolípidos, aún con trombopenia. No obstante, es difícil encontrar casos en los que ocurra con valores de trombopenia tan marcados. Si bien existen reportes de uso de Eltrombopag en pacientes que presentan Púrpura Trombocitopénico Inmunológico y Síndrome Antifosfolípido en forma simultánea, no se ha reportado aún consecuencias como las aquí descritas.

Este caso apoya el monitoreo cercano de recuentos plaquetarios en pacientes con Eltrombopag, teniendo aún mayor precaución si existe riesgo tromboembólico preexistente.