



Sociedad
Chilena de
Hematología



Universidad de Chile
Facultad de Medicina



Jornada Chilena de Hematología Sesión Casos Clínicos Hemostasia Trombofilia en adulto 2015

Dra. Daniela Cardemil
Becada Hematología
Universidad de Chile, Sede Oriente
Hospital del Salvador



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

- DGE, mujer
- 25 años
- Antecedentes familiares: 7 hermanos, 1 hermana con TVP durante embarazo.
- Tabaquismo suspendido 3 meses previo a cuadro actual.
- Anticonceptivos orales suspendidos 3 meses previo.

- Varias consultas en extrasistema durante 2 semanas por vómitos, dolor abdominal, diarrea.
- 22/04/11 se sospecha Pancreatitis aguda (amilasa 292) pero rechaza hospitalización.



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

Hospitalización en Hospital del Salvador (28/04/11)

- Anamnesis:
 - 48 horas de cefalea hemicraneal izquierda, fotofobia, vómitos.
 - Parestesias EEII
- Ex físico: Glasgow 14, edema de papila, clonias hemicuerpo izquierdo, hiperreflexia generalizada.
- TAC cerebro: Signo de delta vacío asociado a hiperdensidad espontánea del seno transversal.



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

- Laboratorio de ingreso
- Hemograma: Hb 11,9 gr/dl VCM 86 Blancos 9.400/mm³ RAN Plaquetas 382.000/mm³
- TP 81% TTPA 22 segundos
- Crea 0,56 mg/dl
- ELP normales
- Pruebas hepáticas normales
- Test pack embarazo negativo



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

- Diagnósticos:
 - Trombosis seno venoso longitudinal y transverso derecho.
 - Hipertensión endocraneana secundaria.
- Inicia anticoagulación con Heparina no Fraccionada e ingresa a UCI para manejo de hipertensión endocraneana.
- Persiste sintomatología
- TAC cerebro (control 48 hrs): Hipodensidad frontal y occipital izquierda compatibles con infartos.



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

- Evolucionada con paresia de extremidad inferior derecha
- Presenta convulsión parcial, luego tónico-clónica generalizada.
- Recibe tratamiento con Fenitoína sin nuevos episodios. EEG normal.
- En sala: Evolución favorable pero secuelada con parestesias en pierna derecha.
- Traslape a TACO
- Trastorno ánimo tratado con Sertralina



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

- Evaluada por **hematología** indicando estudio de trombofilia por Trombosis venosa en sitio atípico.
- ANA (-), FR (-), Ac. anticardiolopinas (-)
- Alta 15/05/11 con indicación de TACO por 6 meses, resto del estudio sin tratamiento anticoagulante.



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

Rehospitalización Hospital del Salvador (05/07/11)

- Cefalea intensa frontal, fotofobia, parestesias hemicuerpo derecho, edema de papila.
- **INR 1,65**
- AngioTAC cerebro: sin imágenes de trombosis venosa cerebral, disminución de calibre seno transversal y sigmoideo (secuela).
- RNM encéfalo: sin nueva trombosis venosa.
- Se optimiza tratamiento anticoagulante oral y manejo de trastorno ansioso.
- TACO hasta diciembre de 2011 (8 meses).



Embarazo a comienzos del 2012

- Se cambió tratamiento a Aspirina más Enoxaparina 80 mg sc. cada 12 horas.
- Se describe nueva trombosis venosa cerebral en mayo 2012, manejada en otro centro.
- Parto normal agosto 2012.
- Continúa con Enoxaparina.



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

Laboratorio 31/10/12

- Mutación de gen de la protrombina heterocigoto (+)
- Antitrombina III > 100%
- Proteína C 118%
- Proteína S 100%
- Anticoagulante lúpico (-)
- Ac antifosfolípidos (-)
- Homocisteína 4,7 $\mu\text{M}/\text{lt}$.
- Factor VIII 128%
- TTPA 32,8 seg.
- Fibrinógeno normal.



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

Control en hematología donde se evalúa caso y exámenes.

- Se indica anticoagulación de por vida con Neosintrom.
- Meta INR 2,5-3,5
- Consejo genético



CASO CLÍNICO - TROMBOFILIA EN ADULTO

- **Resumen:**
 - Paciente mujer de 25 años que presenta Trombosis venosa cerebral, infartos cerebrales secundarios y síndrome convulsivo.
 - Durante anticoagulación oral cursa con embarazo, requiere cambio de terapia anticoagulante, y presenta nueva Trombosis venosa cerebral.
 - Secuelada con parestesias en EID.
 - Estudio positivo para mutación del gen de Protrombina heterocigoto.
 - Se indica anticoagulación de por vida.