

Departamento de Hemostasia y Trombosis
Instituto de Investigaciones Hematológicas "Mariano R. Castex"
Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires

Trastornos hemostáticos en hepatopatías, revisión.
24 de octubre de 2019

CASO CLINICO:

Mujer de 72 años con antecedente de hepatitis C crónica diagnosticada en 2001. Consulta al servicio de Hemostasia y Trombosis del IIHEMA para indicaciones de exodoncia en contexto de alteración del coagulograma documentado en un laboratorio externo.

- Antecedentes patológicos: HTA, hepatitis C crónica (2001), síndrome ascítico edematoso (2002).
- Antecedentes quirúrgicos: apendicectomía (1956), histerectomía por miomatosis (1982), resección de tumor benigno de mama (1998), biopsia hepática (2001); todos los procedimientos sin complicaciones hemorrágicas.
- ISTH: 2 (hematomas ante traumatismos leves, gingivorragia espontánea)
- Score menstrual: > 180 puntos.

Estudios realizados en otro centro:

- Biopsia hepática (2001): hepatitis crónica en evolución fibrótica.
- Ecografía abdominal (enero 2004): hígado de tamaño disminuido heterogéneo, con micronódulos, ascitis moderada, esplenomegalia homogénea de 194x94mm.
- Laboratorio (18/05/2005): Hb 11 gr/dl, Hto 45%, VCM 100 fL, leucocitos $3.1 \times 10^9/L$ (N72%, L18%, M10%), plaquetas: $97 \times 10^9/L$, GPT: 44UI/L, GOT 141 UI/L, GGT 21 UI/L, FAL 173 UI/L, proteínas totales 7.5 g/L, albúmina 2.5 g/L, bilirrubina total 2.98 mg/dl, directa 1.26 mg/dl, LDH 460 UI/L, TP 45%, aPTT 53 seg, dosaje de factores: IX 37%, V 21%, II 43%, VII 29%, VIII 130%, X 40%.

Consulta por primera vez al IIHEMA en agosto de 2005.

Estudios realizados:

- Laboratorio (16/08/2005): plaquetas: $55 \times 10^9/L$, TS 7', TP (35-100-75%) disminuido, corrige con plasma normal, aPTT (60-41-44 seg), prolongado, corrige con plasma normal, FI 220 mg/dl, FII 36%, FV 30%, FVII 30%, FVIII 40%, FIX 38%, PDF: 20 ug/ml, lisis de euglobulina 20 minutos. Conclusión: plaquetopenia, TS prolongado, factores de síntesis disminuidos, lisis de euglobulina acertada, PDF aumentados.

Ante procedimiento odontológico se indicó 1 concentrado de plaquetas y terapia local con ácido amino caproico, procedimiento tolerado sin complicaciones.

Motivo de la Presentación: Trastornos hemostáticos en hepatopatías, revisión.

Residente: Dr. Oscar Posada

Responsable: Dra. Analía Sánchez-Luceros