

# HEMATOMA ABDOMINAL: EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANTICOAGULACIÓN

Navarro Elizondo, M (1), Puras Artajo, T (2), Frias Lasheras, C (3), Blazquez Castellanos, C (4);Perez Salvatierra, E (5), De la Mota Martinez, C (2).  
1. Medico de familia centro de salud Calahorra, 2. Medico de familia centro de salud Tudela, 3. Enfermero Centro de salud Calahorra, 4. Medico de familia centro de salud Cascante, 5. Medico urgencias Tudela.

## INTRODUCCION:

El hematoma espontáneo abdominal como efecto secundario de la anticoagulación es una patología infrecuente, importante por la simulación que puede ocasionar de cualquier patología abdominal, de ahí que su diagnóstico diferencial sea realmente un reto e importante para un correcto tratamiento.

## DESCRIPCION DEL CASO:

Mujer de 75 años con antecedentes de fibrilación auricular, hipertensión arterial, diabetes mellitus e hipercolesterolemia. En tratamiento con acenocumarol que acude a consulta por dolor abdominal en hipocondrio izquierdo y en flanco izquierdo acompañado de nauseas, no alteración deposicional, no clínica miccional. A destacar que en los días previos había presentado un episodio de bronquitis con tos persistente. A la exploración física llama la atención un hematoma en región epigástrica e hipocondrio izquierdo con dolor difuso en todo el abdomen, resto de exploración por aparatos anodina, buen estado general y hemodinamicamente estable. Pruebas complementarias: INR 7. Con estos datos se remite para estudio radiológico sin alteraciones y una ecografía abdominal donde se observa una colección heterogénea con niveles, de morfología irregular, de 90 x 62x 150 mm en musculo recto anterior.

## ESTRATEGIA DE ACTUACION:

Todo paciente anticoagulado con acenocumarol requiere un control estricto de los valores de INR y un estudio ante cualquier sospecha de sangrado. En este caso la sospecha era un sangrado abdominal y como tal, tras una correcta anamnesis y exploración, se debe solicitar pruebas complementarias, lo primero una Rx abdomen y si en ella no se encuentran datos de patología, se debe solicitar una ecografía. Una vez dado con el diagnóstico proceder a la reversión de la anticoagulación y consultar con cirugía por si se necesitase intervención del mismo.

## PALABRAS CLAVE:

Hematoma pared abdominal, músculo recto anterior, anticoagulación.

## BIBLIOGRAFÍA:

Simón Diego C, Ferri Romero I, Molina Escobar B, Alarcón López A. Carrera Gutiérrez J, Murillo Peregrina J et al. Hematoma de la vaina de los rectos: aportación de cuatro nuevos casos. Cir Esp. 2000;67:200-3.

Rosell Pradas J, Guerrero Fernández-Marcote JA, Vara Thorbeck R. Hematoma del músculo recto abdominal como falso abdomen agudo (aportación de tres casos). Rev Esp Enf Ap Digest. 1998;74:385-7.

Pubmed