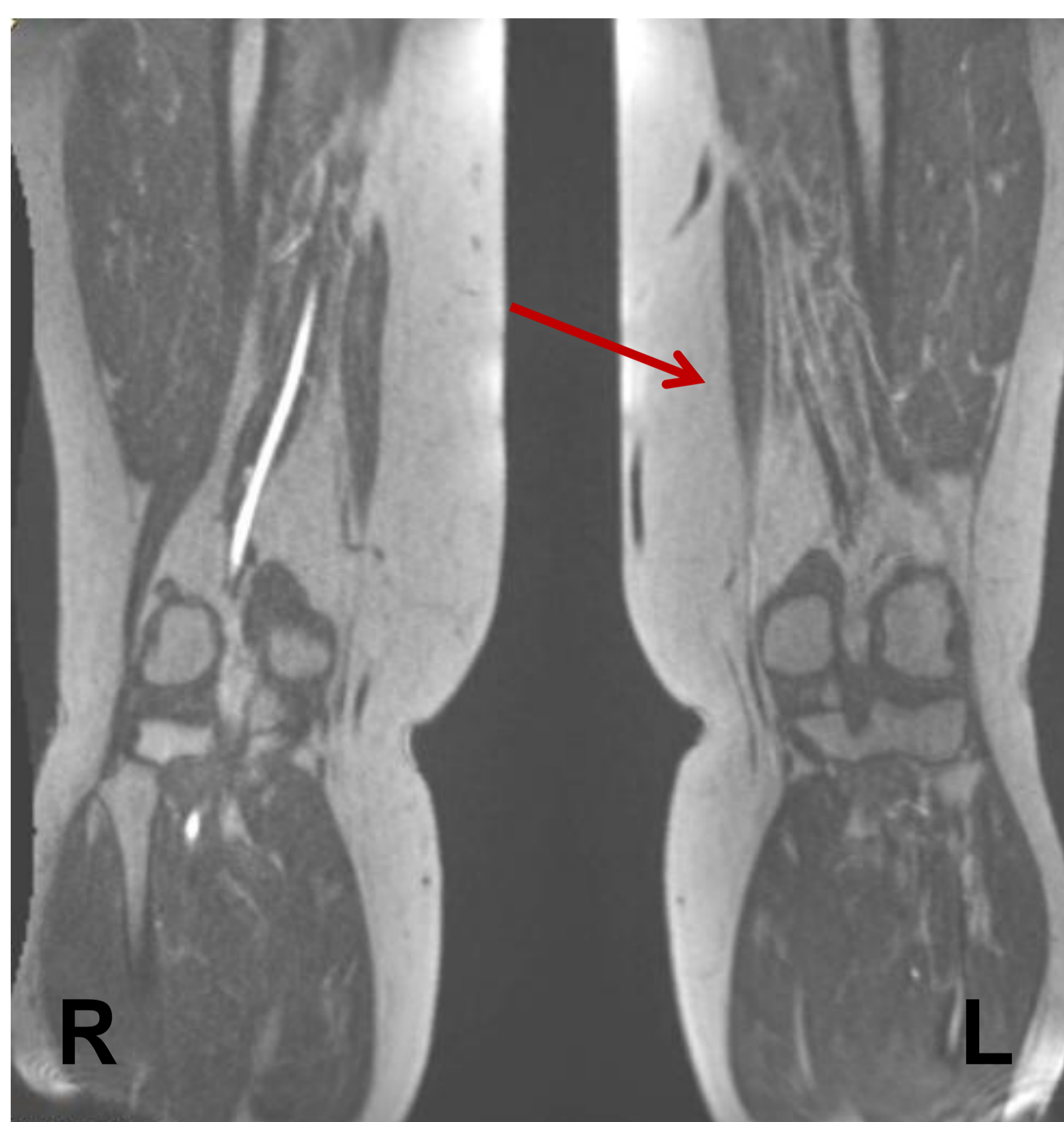


PACIENTE JOVEN CON TRASTORNOS DE HIPERCOAGULABILIDAD. HAY QUE PENSAR EN CAUSA GENÉTICA. MUTACIÓN DEL FACTOR V (FACTOR V LEIDEN)

María Batyreva*, Yaiza Gimenez Cabrera *, Agustí Guiu Viaplana*,
Cristina Dapena Barón* , Xavier Martínez Artes*, Rita Ayala Mitjavila*
* CAP Serraparera, Cerdanyola del Vallès (Barcelona)

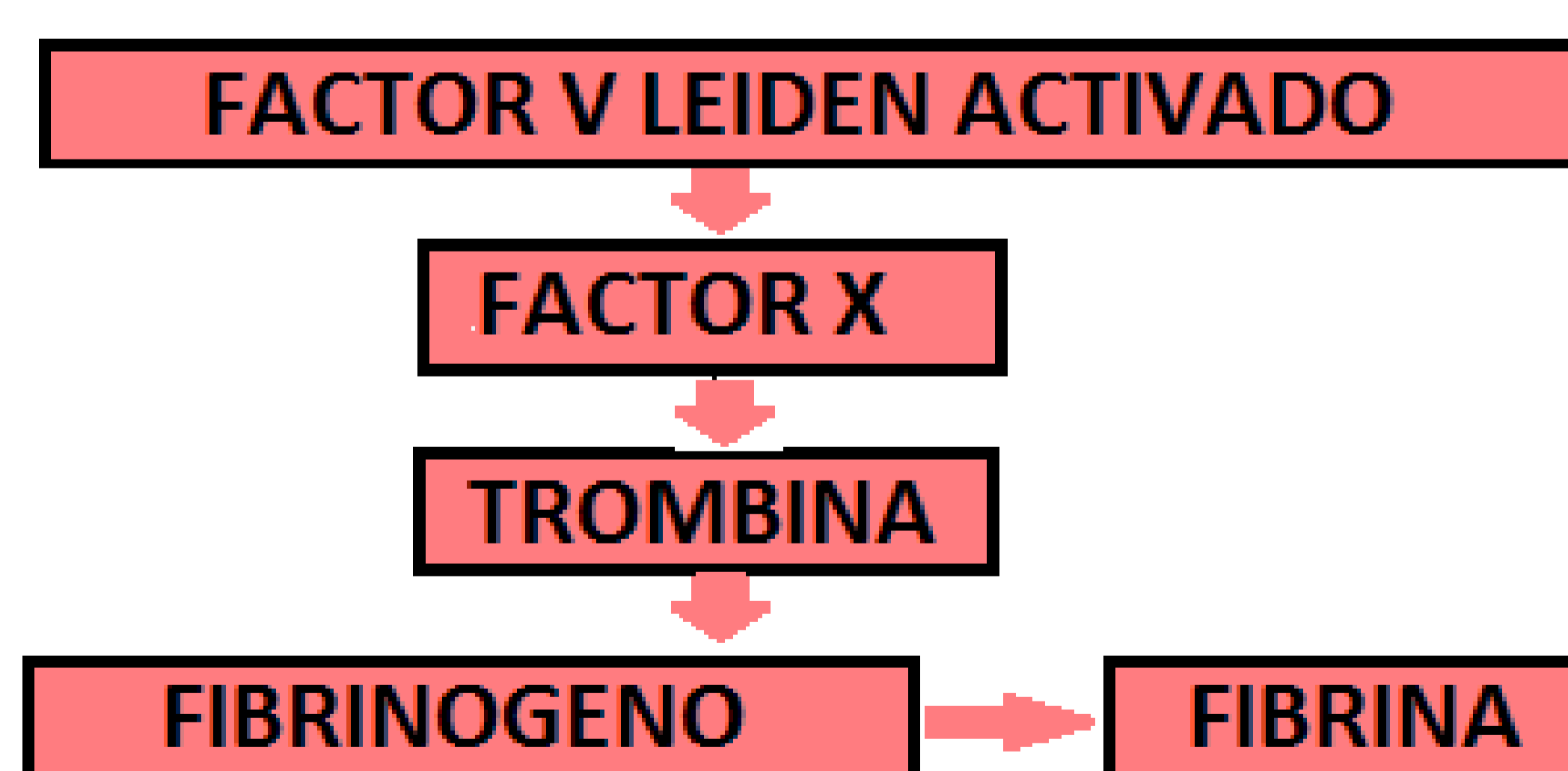
Paciente de 35 años, fumadora, sin antecedentes de interés, acude por dolor en pierna izquierda desde hace 15 días, diagnosticada de tendinitis de Aquiles. Exploración física evidencia diferencia de temperatura de las extremidades y ausencia de pulso tibial posterior izquierdo.



Estudio ecográfico con eco-doppler manual en la consulta confirmó pulso tibial posterior izquierdo ausente. La paciente se derivó a hospital de referencia donde se diagnosticó de trombosis de la arteria femoral superficial izquierda en el tercio medio, por lo que se intervino de forma urgente. A las 48h presentó oclusión de by-pass y se tuvo que reintervenir.



Estudio analítico mostró alteración de hipercoagulabilidad y estudio genético evidenció las mutaciones de factor V Leiden y factor XII ambos en estado heterocigoto. Estudio familiar confirmó madre portadora de gen.



2-7% de personas de origen caucásico son portadores heterocigotos para mutación de factor V Leiden, que aumenta riesgo de trombosis en 7 veces comparado con no portadores.



Se debería sospechar causa genética en eventos de trombosis vasculares en gente joven