

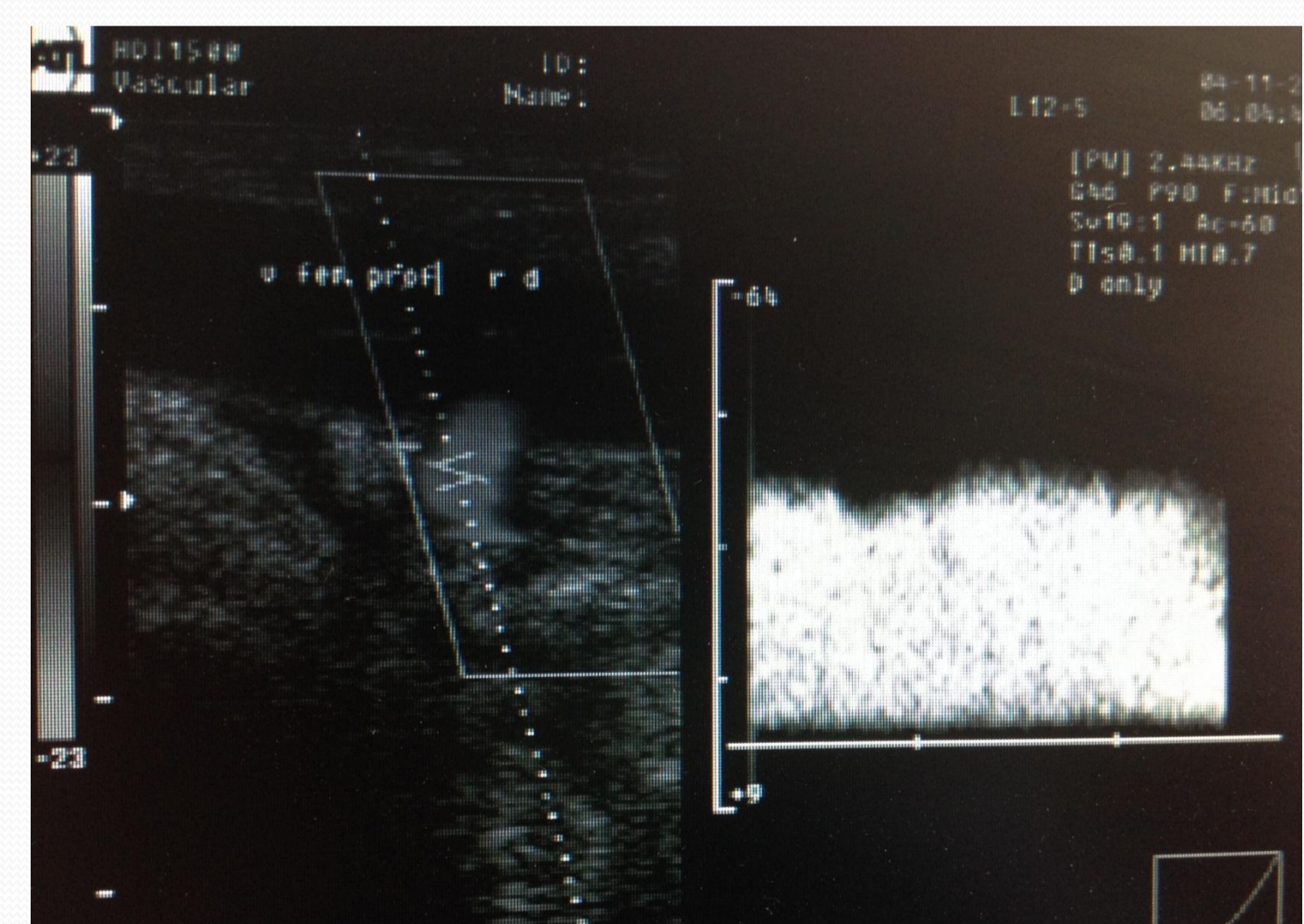
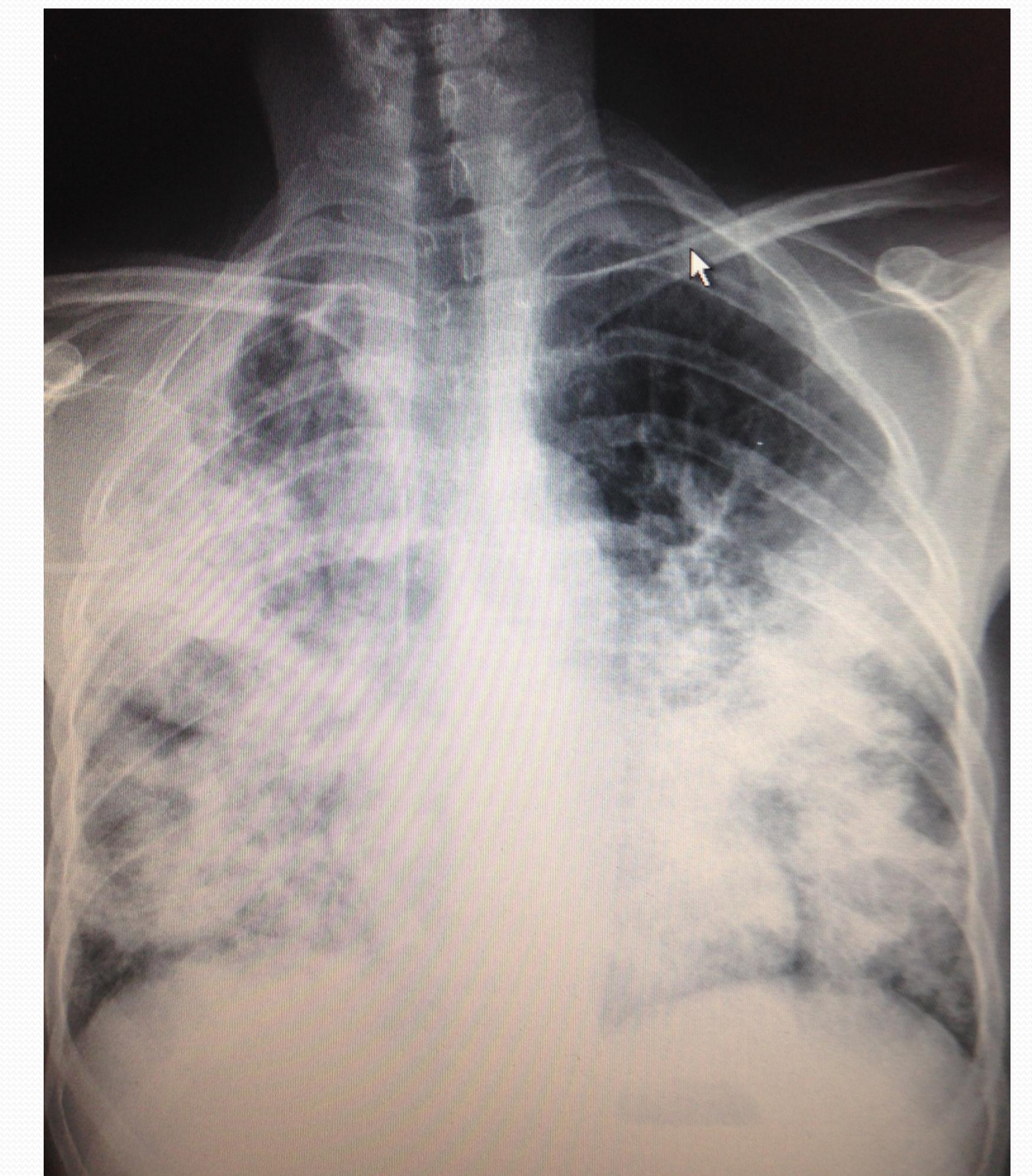
# Mareo en Paciente adicto a drogas por vía parenteral

Montero Sánchez C, Custodio García M J, Trigo González A, Pérez Santamaría A, Diego Mangas N, Alejo García J E.  
**Unidad Docente Multiprofesional de Medicina Familiar y Comunitaria de Salamanca**

**INTRODUCCIÓN:** diagnóstico y tratamiento de paciente que refiere mareo, tos y dolor en miembros inferiores como motivo de consulta con antecedentes personales de anemia crónica y consumo activo de drogas por vía parenteral (ADVP).

**DESCRIPCIÓN:** mujer de 47 años, con **anemia crónica**, sin tratamiento. Consumidora de **heroína y cocaína** y fumadora de 1 paquete de tabaco al día. Acude a Urgencias por **astenia intensa, mareo, fiebre de 38.5°** y **dolor** extremo al apoyar las **piernas** desde hace 8 días, **tos** con **expectoración purulenta** desde hace 1 mes. Exploración física: **140 latidos/minuto**, saturación oxígeno **85%**, caquexia, palidez cutánea y de mucosas. **Crepitantes y roncus** en todos los campos pulmonares. Dolor a la palpación y empastamiento bilateral de extremidades inferiores. Electrocardiograma: taquicardia sinusal. Analítica: **leucocitosis con neutrofilia, linfocitosis, proteína C reactiva (PCR) 49.51**, procalcitonina 5.92. Radiografía tórax: infiltrados parcheados bilaterales. Doppler venoso: signos de **trombosis venosa profunda (TVP)** de ambos ejes femoropoplíteos. **Diagnóstico:** **Enfermedad tromboembólica venosa (ETV)** en el contexto de sepsis.

**ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:** Abordaje de paciente ADVP en el que existen signos tanto radiológicos como electrocardiográficos de posible ETV. Se calcula el riesgo de ETV dando 2 puntos por infección aguda grave y un punto por la posibilidad de VIH (según la Guía Pretemed-2007). Se realiza eco doppler, prueba de elección cuando la probabilidad clínica es alta/intermedia (modelo de Wells) para TVP. El eco doppler es diagnóstico de TVP y por tanto no es necesario angio-TAC (tomografía axial computarizada). Se inicia anticoagulación y antibioterapia empírica ante los criterios de sepsis (temperatura 38.5, leucocitosis, 140latidos/minuto). Ingresa en Medicina Interna.



**PALABRAS CLAVE:** sepsis, trombosis venosa profunda, drogas vía parenteral.