URGENCIAS HEMATOLÓGICAS: PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA TROMBÓTICA (PTT), A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Caruso, Ornela; Reynoso, María Isabel; Gauna Colas, Federico; Salcedo Rodriguez, Pilar; Sproviero Jorge.

Introducción:

Los síndromes de microangiopatía trombótica (MAT) son variados, presentándose de manera súbita o gradual. Presentan rasgos clínicos y anatomopatológicos comunes, como anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia y daño de órganos blanco. La PTT (púrpura trombocitopénica trombótica) es una forma de MAT caracterizada por déficit de ADAMTS13, con elevada mortalidad, siendo su reconocimiento y tratamiento tempranos, cruciales para el pronóstico.

Descripción del caso:

Paciente femenina de 47 años, hipotiroidea, consulta por fiebre (38.6°C) de 48 horas de evolución asociado a disuria y regular estado general. Al examen físico, se encuentra lúcida, con puño percusión lumbar positiva. Presenta laboratorio: hematocrito 23%, hb 11.1 gr/dl, plaquetopenia (< 15.000/mm3), creatinina 2.2mg/dl, urea 110 mg/dl, bilirrubina total 2.08 mg/dl (predominio indirecto), LDH:766 U/L y procalcitonina: 6,18 ng/ml y sedimento urinario, leucocitos y hematíes > 20 por campo, prueba de coombs directa negativa. Se interpreta como sepsis a foco urinario + injuria renal aguda, se indica ceftriaxona.

Luego de 12 horas evolucionó con gingivorragia, petequias generalizadas, asociadas a deterioro del sensorio e hipotensión. Ante sospecha de PTT, se realizó frotis, que evidenció plaquetas <3000/mm3 y esquistocitos en sangre periférica (>1%); indicándose plasmaféresis de urgencia en área cerrada. Evolucionó tórpidamente con descompensación hemodinámica, derivando en paro cardiorrespiratorio, refractario a maniobras de reanimación. Se constató óbito.

Discusión y Conclusiones:

Resalta la importancia de la presunción diagnóstica temprana ante casos de anemia hemolítica no mediada por anticuerpos, asociada a plaquetopenia, junto con afección de órgano blanco (riñon o SNC). La consulta hematológica a la brevedad para confirmar diagnóstico e inicio de tratamiento precoz, junto con la vigilancia estricta en unidad cerrada de estos pacientes es de vital importancia

Categoría: caso clínico/casuística