Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S121

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

540 - TROMBOSIS CAUSADA POR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS COMO LA COCAÍNA

Yolanda Pretel Rodríguez

Hospital Sant Joan de Deu, Martorell, España.

Resumen

Objetivos: Describir los tóxicos potenciales que pueden causar la trombosis venosa incluyendo complicación de trombosis pulmonar, a raíz de un caso de una paciente de 45 años que presentó trombosis venosa periférica sin atribuir otra etiología que el consumo de cocaína. En este caso, se realizó estudio completo de trombofilia ante que no presentaba ningún factor adquirido antes de la anticoagulación y posteriormente a su retirada, y únicamente, se identificó el consumo esporádico elevado de cocaína como desencadenante.

Métodos: Revisión de bibliografía publicada en Pubmed.

Resultados: La trombosis venosa es una patología muy prevalente, que presenta una incidencia anual que se estima en 1-2 episodios por 1.000 personas y constituye la tercera causa de mortalidad cardiovascular en los países desarrollados. Puede ser justificada por factores adquiridos (reemplazo de estrógenos, cáncer, enfermedad cardiovascular, cirugía, traumatismo, inmovilidad, uso de catéteres venosos centrales, enfermedad autoinmune como el síndrome antifosfolípido) o por factores de riesgo hereditarios (factor V Leiden, mutación del gen de la protrombina G20210A, deficiencias de proteína C, S o antitrombina). Desde hace más de 10 años se describe como causa poco prevalente e incluso anecdótica el consumo de tóxicos por dopaje deportivo (cortisol, hormona de crecimiento o el uso de prolactina), algunos casos en pacientes con consumo de cocaína afectando tanto extremidades superiores como inferiores. En la revisión de la base de datos Pubmed se describen casos aislados tanto de trombosis venosa en EEII como en el lugar de punción. En una revisión de casos incluyendo 2.458 *abstracts* se reporta como mecanismo de acción la vasoconstricción de la vascularización arterial que afecta en forma de trombosis arterial, pulmonar, aórtica y enfermedad coronaria. En cuanto a las substancias dopantes, se describe mayor asociación con complicaciones trombóticas con el uso de esteroides anabólicos androgénicos (miocardiopatía, arritmias mortales y no mortales, infarto de miocardio, trombosis intracardíaca, accidente cerebrovascular, tromboembolismo venoso, trombosis arterial de las extremidades, oclusión de la rama de la vena retiniana, trombosis del seno venoso cerebral) y también por el uso de epoetina y análogos.

Conclusiones: Es importante realizar una correcta anamnesis del paciente para evaluar otros factores, incluyendo el consumo de tóxicos, a parte de los factores habituales en aquellos pacientes que no encontremos factores adquiridos o hereditarios; a fin de encontrar el factor desencadenante de la patología y para ajustar el uso correcto de las pruebas complementarias en la búsqueda de la etiología.

Bibliografía

1. Griffin D, Cha S. Cocaína: un factor de riesgo provocador en el tromboembolismo venoso. Cureus. 2019; 11(12):E6520.

2. Wright NM, et al. Cocaína y trombosis: una revisión sistemática narrativa de estudios clínicos e in vivo. Biomed Central.

3. Lippi G, Banfi G. Dopaje y trombosis en el deporte. Semin Thromb Hemost. 2011;37(8):918-28.

4. Sharma T, Kumar M. Trombosis inducida por cocaína: revisión de los factores predisponentes, los posibles mecanismos y las consecuencias clínicas con un sorprendente informe de caso. Cureus. 2019;11(5):E4700.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.