

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

PÓSTER CON DEFENSA

**PTT, PATOLOGÍA POCO FRECUENTE EN LA EDAD
PEDIÁTRICA: A PROPÓSITO DE UN CASO**

**Rodríguez Lozano, Andrea; Moreno Romero, Carmen María; Germán Angulo, Paloma; Martín Uceda, Sara; Aquino Oliva, Elena;
Crespo Rupérez, Esther**

Complejo Hospitalario Universitario de Toledo

INTRODUCCIÓN

La **púrpura trombocitopénica trombótica** (PTT) es una microangiopatía trombótica, de predominio en adultos jóvenes, causada por una actividad gravemente reducida de la proteasa ADAMTS13. Es una **emergencia médica** que puede resultar fatal si no se inicia el tratamiento adecuado de inmediato.

COMENTARIO

Nuestra paciente presentó actividad **ADAMTS13 < 5%**, quedando confirmada la PTT.

A través de este caso, se pretende dar a conocer una entidad poco frecuente en edad pediátrica, destacando el **valor diagnóstico** que puede llegar a tener una prueba tan accesible como es una **analítica sanguínea**.

CASO CLÍNICO



Adolescente de 14 años que acude a Urgencias por **astenia y malestar general** de 24h de evolución, asociando **hematuria** y dolor torácico no irradiado, sin palpitaciones ni disnea. No pérdida de peso ni sudoración nocturna.



TEP estable, **palidez mucocutánea**, resto normal.

TA: 135/67mmHg, FC: 116lpm



▪ ECG: sin hallazgos patológicos.



▪ HG: Hb 5.5gr/dL; plaquetas $7 \times 10^9/L$

▪ BQ: **bilirrubina total 2.26mg/dL** (a expensas de indirecta); **LDH 1234U/L**



▪ BQ orina: **10-15 eritrocitos/campo**



▪ Frotis de SP: **esquistocitos**

▪ Primer estudio de anemias: **anemia hemolítica y trombocitopenia en paciente con sospecha de PTT**

▪ Determinación de actividad enzimática **ADAMTS13 → 0%**

✓ Ingreso a cargo de Hematología Pediátrica. Se inicia tratamiento con **corticoides** a 2mg/kg, así como **recambio plasmático urgente** en UCip.