

Suplemento

# Púrpura trombocitopénica

trombótica y COVID-19

Thrombotic thrombocytopenic purpura and COVID-19

**Recibido:** 24-11-2021    **Aceptado:** 01-01-2022    **Publicado:** 31-05-2022

**DOI:** <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/36-38>

Revista **MetroCiencia**  
Volumen 30, Suppl 1, 2022  
Editorial Hospital Metropolitano

## Púrpura trombocitopénica trombótica y COVID-19

### Thrombotic thrombocytopenic purpura and COVID-19

#### Introducción

La infección por SARS-CoV-2 produce inflamación endotelial difusa que puede ocasionar púrpura trombocitopénica trombótica (PTT); trastorno sanguíneo raro, de alta mortalidad (90%), e incidencia baja; por lo que se presenta el siguiente caso.

#### Resumen

Femenina de 21 años, con antecedente de infección leve por SARS COV 2, 1 mes previo; ingresa por palpitaciones, vértigo, cefalea Holo craneana, dolor torácico moderado opresivo, disartria, somnolencia, lipotimia, 10 horas después presenta deterioro de Glasgow a 11/15, no comprendía ni emitía sonidos, realizaba ordenes de forma errática, hemiparesia facial y braquial derecha, fuerza muscular braquiocrural derecha disminuida.

Se realiza, anticuerpos para SARS COV 2 IGG positivo e IGM indeterminado, hisopado para SARS COV 2 detectado, se repite estudio con resultado negativo.

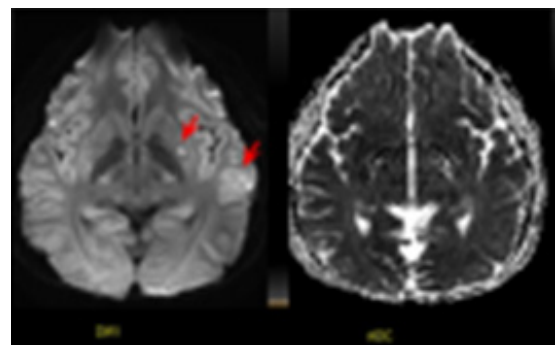
Hemoglobina 8.9 g/dl, hematocrito 24.7 % volumen corpuscular medio 89.8 fL, hemoglobina corpuscular media 32.4 pg, IPR 2.5 reticulocitos 9.32%, Plaquetas 6.00 K/ul. Dímero D: 4.93.

Bilirrubina total 4.36 mg/dl, bilirrubina directa 0.97 mg/dl; bilirrubina indirecta 3,39mg/dl, LDH 1386.00 mmol/l.

Frotis sanguíneo: Esquistocitos y esferocitos

Por anemia hemolítica regenerativa se realiza Coombs directo que resulta Negativo.

Ante la sospecha de PTT se realiza ADAMTS 13 ACTIVITY: con resultado menor a 3 (68-163%) y ADAMTS 13 INHIBITOR en 2.7 h (<0.4 beu), confirmando la enfermedad.



**Figura 1.** Resonancia magnética Cerebral presenta Hiperintensidad en el córtex cerebral izquierdo, restricción de la difusión de la corteza cerebral y núcleos grises.

**Fuente:** Los autores

## Conclusiones

Se reporta paciente con PTT y antecedente de infección por SARS COV 2 sugerimos que podría existir daño endotelial provocado por el virus, tal como indica Hamed et al. Que demostró niveles de ADAMTS13 por debajo del 10% y anticuerpo ADAMTS13 elevado en pacientes con PCR SARS COV 2 positivo; actualmente se necesita más investigación para dilucidar los mecanismos fisiopatológicos específicos, sin embargo, los médicos debemos conocer esta asociación para un reconocimiento y tratamiento inmediato.

## Bibliografía

1. **Nicolotti D, Bignami EG, Rossi S, Vezzani A.** A case of thrombotic thrombocytopenic purpura associated with COVID-19. *J Thromb Thrombolysis* [Internet]. 2021 [citado el 5 de marzo de 2022];52(2):468–70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33389519/>
2. **Tehrani HA, Darnahal M, Vaezi M, Haghighi S.** COVID-19 associated thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP) ; A case series and mini-review. *Int Immunopharmacol* [Internet]. 2021 [citado el 5 de marzo de 2022];93(107397):107397. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33524803/>
3. **Ingh B, Kaur P, Mekheal EM, Fasulo S, Maroules M.** COVID-19 and thrombotic thrombocytopenic purpura: A review of literature. *Hematol Transfus Cell Ther* [Internet]. 2021 [citado el 5 de marzo de 2022];43(4):529–31. Disponible en: <http://www.htct.com.br/en-COVID-19-thrombotic-thrombocytopenic-purpura-a-articulo-S2531137921001036>
4. **Law L, Ho G, Cen D, Stenger J.** Atypical manifestations of coronavirus disease 2019 (COVID-19)-associated autoimmune thrombotic thrombocytopenic purpura. *Clin Case Rep* [Internet]. 2021 [citado el 5 de marzo de 2022];9(3):1402–4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC7981742/>
5. **Capecchi M, Mocellin C, Abbruzzese C, Mancini I, Prati D, Peyvandi F.** Dramatic presentation of acquired TTP associated with COVID-19. *Haematologica* [Internet]. 2020 [citado el 5 de marzo de 2022];105(10):e540. Disponible en: <https://www.haematologica.org/article/view/9799>

**Liliana Flores**

**Médico Residente Medicina Interna**

Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0002-8303-4411>

**Freddy Andrade**

**Médico Tratante de Medicina Interna**


Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0001-5881-6967>

**Nicolás Jara**

**Médico Tratante de Onco hematología**

Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0001-5746-8411>

**Aglae Duplat**

**Médico Tratante de Neurología**

Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0002-6254-7859>

**Cómo citar:** Flores L, Andrade F, Jara N, Duplat A. Púrpura trombocitopénica trombótica y COVID-19. *MetroCiencia* [Internet]. 30 de mayo de 2022; 30(Suppl 1):36-38

<https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/36-38>