

Código: 4/241

Título: NEUTROPENIA EN PACIENTE POST-COVID

**Autores:**

1. Tortosa Rosúa, José Antonio (R1 MFyC) - CS Zaidín Sur (Granada)
2. López de Hierro Ruiz, José Andrés (Especialista MFyC) - CS Zaidín Sur (Granada)
3. Pino Lijarcio, Ana (R3 MFyC) - CS Zaidín Sur (Granada)

## Caso Clínico

### Motivo de consulta

Mujer de 61 años que acude a consulta debido a persistencia de astenia generalizada y malestar general tras ingreso hospitalario por neumonía bilateral severa por COVID-19, complicada con neutropenia febril.

### Enfoque individual

- Antecedentes personales y familiares: sin interés.
- Enfermedad actual: malestar general, astenia generalizada, sensación de palpitaciones e insomnio de conciliación desde el alta hospitalaria.
- Exploración física: ACR rítmica y taquicárdica sin soplos, murmullo vesicular conservado. No edemas en MMII.
- Actitud: se realiza ECG que muestra taquicardia sinusal y se solicita analítica de control, pues durante el ingreso hospitalario fue valorada por hematología por neutropenia febril, quienes visualizaron en frotis abundantes linfocitos de aspecto atípico y promonocitos, en un principio compatibles con el cuadro infeccioso.

Se inicia bisoprolol 2.5mg por las noches para control de taquicardia.

En esa nueva analítica destacó: anemia, leucocitosis, monocitosis e incremento de células LUC. El frotis sanguíneo informaba de desviación izquierda hasta mielocito, monocitos vacuolados con atipias, presencia de células inmaduras y macrotrombocitos.

Finalmente se deriva preferente de forma ambulatoria a hematología, quienes realizan punción-aspirado de médula ósea donde se haya la presencia de población monocítica que comporta el 53% del total celular y desplaza el resto de líneas hematopoyéticas.

### Enfoque familiar y comunitario

La paciente se encuentra arropada por su familia cercana con buena estructura y juicio de la realidad de la situación, así como con apoyo social adecuado.

### Juicio clínico

Leucemia Aguda Monoblástica M5b.

### Plan de acción y evolución

Ingresa de forma urgente a cargo de hematología para inicio de quimioterapia de inducción, de momento con buena respuesta al tratamiento.

### Conclusión

La enfermedad por SARS-CoV2 puede abarcar un amplio abanico de complicaciones secundarias. La aparición de taquicardia, insomnio y astenia es una combinación muy frecuente de síntomas post-covid, aunque éste ha sido el primer caso en el que nos hemos encontrado alteraciones objetivas en las pruebas complementarias.

### Palabras clave

Neutropenia febril, astenia, leucocitos.

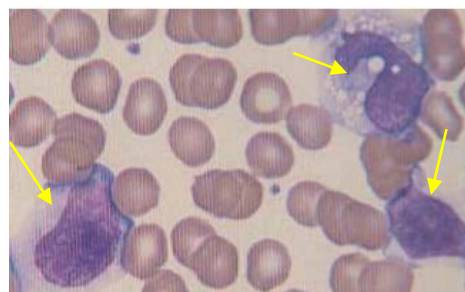


Imagen de células LUC en frotis