

Reporte de caso /Case Report

Hipermenorrea persistente en paciente adulta: ¿Enfermedad de von Willebrand?

Persistent hypermenorrhea in an adult patient: ¿von Willebrand disease?

*Eloisa Jeanette Sae Young Lee Kim¹, *María Victoria Malvetti Maffei²,
Luis Carlos de Jesús Chávez Giménez³

¹Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción”, Facultad de Ciencias de la Salud. Asunción, Paraguay

²Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción”, Facultad de Ciencias de la Salud. Endocrinología y metabolismo. Asunción, Paraguay

³Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción”, Facultad de Ciencias de la Salud. Hematología pediátrica. Asunción, Paraguay

RESUMEN

La hipermenorrea es común en mujeres en edad reproductiva y puede estar relacionada con trastornos graves como la Enfermedad de von Willebrand (EvW). La EvW se caracteriza por un déficit o disfunción del factor von Willebrand, crucial en la coagulación. A menudo, la menorragia es el primer signo clínico de la enfermedad, especialmente en adolescentes. Sin embargo, jóvenes con sangrado menstrual abundante no son evaluados adecuadamente, lo que retrasa el diagnóstico y tratamiento. Se presenta el caso de mujer de 50 años que, desde la adolescencia, experimentó hipermenorrea persistente sin diagnóstico hasta los 37 años, cuando se confirma la EvW tras pruebas específicas. La evaluación precoz y multidisciplinaria de la hipermenorrea para mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones hemorrágicas graves es vital. La hipermenorrea en adolescentes debe ser evaluada con un enfoque integral para identificar trastornos como la EvW, cuyo diagnóstico temprano es clave para evitar complicaciones.

Palabras clave: Adolescente, hipermenorrea, enfermedad de Von Willebrand.

ABSTRACT

Hypermenorrhea in women of reproductive age is common and may be related to serious disorders such as von Willebrand Disease (VWD). VWD is characterized by a deficiency or dysfunction of the von Willebrand factor, crucial in coagulation. Menorrhagia is often the first clinical sign of the disease, especially in adolescents. However, young people with heavy menstrual bleeding are not adequately evaluated, which delays diagnosis and treatment. We present the case of a 50-year-old woman who, since adolescence, experienced persistent hypermenorrhea without diagnosis until age 37, when VWD was confirmed after specific tests. Early and multidisciplinary evaluation of hypermenorrhea to improve quality of life and prevent serious bleeding complications is vital. In adolescents should be evaluated with a comprehensive approach to identify disorders such as VWD, whose early diagnosis is key to avoiding complications.

Keywords: Adolescents, hypermenorrhea, von Willebrand Disease.

* Estudiante universitaria.

***Autor correspondiente.** María Victoria Malvetti Maffei Email: victoria.malvetti@uc.edu.py
Fecha de recepción: julio 2024 Fecha de aceptación: agosto 2024

INTRODUCCIÓN

La hipermenorrea es un síntoma frecuente en mujeres en edad reproductiva y puede ser indicativa de trastornos subyacentes graves como la Enfermedad de von Willebrand (EvW). La EvW es el trastorno hemorrágico hereditario más común, con repercusión en la coagulación con crisis sanguínea en rango normal lo que desorienta la evaluación precoz por el hematólogo. Estudios han demostrado que muchas adolescentes con sangrado menstrual abundante no son evaluadas adecuadamente para la EvW, lo que retrasa el diagnóstico y el tratamiento. El reconocimiento y la evaluación temprana de la EvW en pacientes jóvenes son cruciales para manejar adecuadamente los síntomas y mejorar la calidad de vida de las pacientes. Este caso clínico resalta la importancia de un diagnóstico precoz en pacientes con hipermenorrea.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Mujer de 50 años. Menarca a los 13 años, ritmo menstrual 28/8, a los 15 años inicia con episodios de hipermenorrea, sin coágulos, acompañados de palidez, mareos y palpitaciones, niega embarazos ni abortos. La metrorragia durante el ciclo menstrual persiste a lo largo de los años, y a los 37 años ante la persistencia de los síntomas decide consultar a profesionales en otro país, donde realizan despistaje para patología ginecológica y le solicitan pruebas de coagulación básica las cuales se encuentra en rango, a lo que solicitan dosaje del antígeno del factor y actividad del factor de von Willebrand que se encuentran disminuidos, además de prueba del cofactor ristocetina con lo que llegan al diagnóstico de enfermedad de EvW y deciden realizar una histerectomía total para controlar el sangrado, teniendo en cuenta la edad de la paciente y la persistencia de las hemorragias. Además, a los 45 años, presenta ganancia de peso, colesterol alto, se realiza el diagnóstico de hipotiroidismo primario por enfermedad de Hashimoto, tratada con levotiroxina actualmente.

DISCUSIÓN

La hipermenorrea en adolescentes jóvenes debe ser cuidadosamente evaluada, ya que puede ser indicativa de trastornos hematológicos subyacentes como la enfermedad de von Willebrand (EvW)⁽¹⁾. La EvW es la coagulopatía hereditaria más frecuente y puede manifestarse inicialmente durante la adolescencia con síntomas como sangrado menstrual abundante^(2,3). En el caso presentado, la paciente experimentó hipermenorrea significativa desde los 15 años, lo cual es consistente con la presentación típica de la EvW.

La EvW es causada por una deficiencia o disfunción del factor von Willebrand, una proteína esencial para la adhesión plaquetaria y la coagulación. En adolescentes, la menorragia puede ser el primer signo clínico de EvW, lo que subraya la importancia de considerar este diagnóstico en pacientes jóvenes con sangrados menstruales excesivos⁽⁴⁻⁷⁾. La identificación temprana de EvW permite la implementación de tratamientos específicos, que pueden prevenir complicaciones hemorrágicas graves en el ciclo menstrual o durante potenciales embarazos y mejorar la calidad de vida del paciente⁽⁸⁻¹⁰⁾.

La hipermenorrea en adolescentes jóvenes debe ser evaluada con un alto índice de sospecha para EvW y otros trastornos hematológicos⁽⁹⁾. La identificación temprana y el tratamiento adecuado de estos trastornos pueden prevenir complicaciones graves y mejorar significativamente los resultados clínicos^(10,11).

Este caso destaca la importancia de un enfoque diagnóstico integral y multidisciplinario en el manejo de pacientes con hipermenorrea.

CONCLUSIÓN

La hipermenorrea puede ser un signo de trastornos sistémicos subyacentes como la enfermedad de von Willebrand. Un diagnóstico precoz y un manejo adecuado son esenciales para prevenir complicaciones y mejorar los resultados clínicos.

Contribución de autores

Eloisa Jeanette Sae Young Lee Kim. Encargada de recolectar el caso clínico.

María Victoria Malvetti Maffei. Redactor del caso clínico.

Luis Carlos de Jesús Chávez Giménez. Revisor del caso clínico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lichtman MA, Kaushansky K, Prchal JT, et al. Williams Manual of hematology, 10th Edition. 2022. McGraw Hill Medical. Chapter: Disorders of coagulation proteins.
2. Palmer S, Castro MC, Zerga M. et al. Guías de diagnóstico y tratamiento, Sociedad Argentina de Hematología. Capítulo Hemostasia y trombosis: enfermedad de von Willebrand. 2015. 223-248.
3. Hillman RS, Ault KA, Leporrier M, et al. Hematology in clinical practice. Section III: Disorders of hemostasis. McGraw Hill Medical. 2005.
4. Ruiz A, Ruiz D. Fundamentos de hematología. Editorial Panamericana. 2021.
5. Sadle JE. "New concepts in von Willebrand disease." *Hematology*. 2005.
6. James PD, Lillicrap D. "Von Willebrand disease: clinical and laboratory lessons learned from the large von Willebrand disease studies." *American Journal of Hematology*, 88 (Suppl 1), S4-S11. 2013.
7. Arriola MA, Arriaga JJ, Martinez HD. et al. Guía de práctica clínica: diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de von Willebrand Hereditaria. Instituto Mexicano del Seguro Social. 2017.
8. Federici AB. "Management of von Willebrand disease with desmopressin." *Haemophilia*, 2008; 14(Suppl 1): 15-20.
9. Orkin SH, Nathan DG, Grisburg D, et al. Nathan and Oski's Hematology and oncology of infancy and childhood, Eight edition. Elsevier. 2017.
10. Nichols WL, Hultin MB, James AH, Manco-Johnson MJ, Montgomery RR, Ortel TL, Yawn BP. "von Willebrand disease (VWD): evidence-based diagnosis and management guidelines, the National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) Expert Panel report (USA)." *Haemophilia*, 2008.