Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):800

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# T-015 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

*B. Castillo Guardiola, I. Carpena Carrasco, D. Clavero Martínez, Á.L. Martínez Sánchez, A. Baumela Puertas, M. Haenelt Martínez, C. Benítez Castillo y V. Salazar Rosa*

*Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.*

## Resumen

*Objetivos:* Estudiar y analizar las características de una muestra de pacientes diagnosticados de trombosis venosa superficial (TVS).

*Métodos:* Estudio observacional, transversal y retrospectivo en el que se incluyeron aquellos pacientes diagnosticados de TVS mediante ecografía-Doppler que fueron atendidos en la consulta monográfica de enfermedad tromboembólica venosa (ETV) de un hospital de tercer nivel durante el año 2019.

*Resultados:* Se incluyeron un total de 39 pacientes con una edad media de 57,2 años. El 64,1% fueron mujeres. La procedencia más habitual de los pacientes fue el servicio de Urgencias (65,7%). La trombosis se situó en los miembros inferiores en un 82,1% de los casos. Dentro de este grupo, existía afectación del cayado safeno- femoral o safeno-poplíteo en el 21,9%. El tratamiento más frecuentemente instaurado fue heparina de bajo peso molecular (HBPM) a dosis profilácticas (57,9%) seguido por HBPM a dosis anticoagulantes (31,6%) y fondaparinux 2,5 mg/24h (10,5%). La duración media del tratamiento fue de 42,2 días. Además, se pautaron AINEs en el 25,6% de los pacientes. Todos los pacientes con afectación del cayado recibieron HBPM a dosis anticoagulantes con una duración media del tratamiento de 55,7 días. Se registró recidiva en 3 pacientes (7,8%): uno como TVS, otro como trombosis venosa profunda y otro como embolia de pulmón.

*Discusión:* La TVS es una patología muy frecuente cuyo abordaje diagnóstico y terapéutico es controvertido debido a que la evidencia científica disponible es insuficiente y muy variable. La ecografía-Doppler juega un papel determinante en el diagnóstico y clasificación de la trombosis. En cuanto al tratamiento, las últimas guías de práctica clínica recomiendan fondaparinux o heparina a dosis intermedias, o anticoagulación en función de la extensión y la distancia al cayado safeno-femoral o safeno-poplíteo[1].

*Conclusiones:* La TVS es una patología frecuente cuyo manejo es complejo y controvertido. Además, posee un riesgo de progresión trombótica no despreciable. Por todo ello, es recomendable su seguimiento en una consulta especializada.

## Bibliografía

1. Otálora Valderrama S, Rojas Gutiérrez AF. Trombosis venosa superficial de miembro inferior. En: Otálora Valderrama S, Salazar Rosa V, Trujillo Santos J. Compendio de enfermedad tromboembólica venosa. España: Elsevier; 2020. p. 1-4.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.