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.