Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):815

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-033 - TVP ESPLáCNICAS: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, ETIOLOGÍA Y PRESENTACIÓN

J. Benítez Peña, S. González Sosa, A. Gil Díaz, A. Gil Hernández, V. Villamonte Pereira, M.D. Pérez Ramada, B. Alonso Ortiz y A. Conde Martel

Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas, factores de riesgo y forma de presentación de los pacientes diagnosticados de TVP con afectación del eje venoso espleno-porto-mesentérico.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con diagnóstico de trombosis venosa portal, esplénica o mesentérica entre 2012-2019 en un hospital de tercer nivel. Se recogieron datos demográficos, desencadenantes, parámetros clínicos y analíticos, forma de presentación, tratamiento, evolución y complicaciones.

Resultados: De los 62 pacientes registrados, 44 eran varones (71%). La edad media de presentación fue 61,64 años (DT 15,9). Las comorbilidades más prevalentes fueron hipertensión arterial (50%), dislipemia (32,3%), hepatopatía (24,2%) y diabetes (22,6%). El 51,6% tenían antecedentes de tabaquismo (25,8% activo), mientras que un 31,7% refirieron consumo de alcohol (14% al diagnóstico). La forma de presentación más frecuente fue asociada a dolor abdominal (77,4%), vómitos (25,8%) y fiebre (11,3%). Hasta en 7 pacientes (11,5%) fue detectada de manera asintomática. La trombosis afectó a vena porta en 44 pacientes (71%), vena mesentérica superior en 25 (40%), esplénica en 13 (21%) y mesentérica inferior en 9 (14,5%), siendo en su mayoría diagnosticadas vía tomografía computarizada (80,6%). En 5 casos se asoció a trombosis simultánea en otra localización. Las principales etiologías fueron: cirrosis hepática (22,6%), infección abdominal (21%) (principalmente pancreatitis) o neoplasia activa (17,7%), siendo la neoplasia más frecuente el hepatocarcinoma. 8 pacientes (12,9%) habían ingresado recientemente. Además, en 10 pacientes (23,8%) posteriormente se detectó estudio de trombofilia positivo y en 2 pacientes (3,2%) se asoció a síndrome mieloproliferativo crónico.

Discusión: La trombosis del eje portal es una entidad poco frecuente. Su sintomatología inespecífica y en ocasiones ausente hacen difícil su sospecha. Nuestros datos corroboran la asociación descrita en la bibliografía previa entre trombosis esplácnica, tanto con cirrosis hepática como con infecciones abdominales, especialmente pancreatitis. Destacan también la presencia de factores protrombóticos como neoplasias activas o trombofilias.

Conclusiones: En nuestro estudio la trombosis del eje venoso espleno-porto-mesentérico es una entidad más frecuente en varones con factores de riesgo cardiovascular y hepatopatía, que cursa habitualmente durante un proceso desencadenante a nivel abdominal, presentándose con dolor a dicho nivel.

Bibliografía

1. Seijo-Ríos S. Trombosis portal. Gastroenterol Hepatol. 2010;33(3):179-90.

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