



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

T-018 - SÍNDROME DE PAGET-SCHROETTER: SERIE DE CASOS

E. Morejón García, J. González Pizarro, J. Espíldora Hernández, I. Macías Guzmán, B. Murcia Casas, R. Ivanova Georgieva y M. Abarca Costalgo

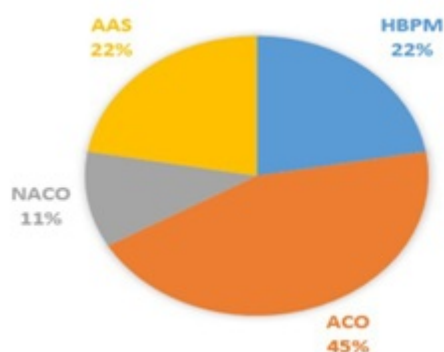
Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Comparar el tratamiento empleado en el Hospital Virgen de la Victoria respecto a las últimas actualizaciones.

Material y métodos: Para la selección de casos se utilizó una base de datos del Hospital Virgen de la Victoria con 55 casos de trombosis profunda de miembros superiores diagnosticados entre 2008 y 2018, donde se encontraron 9 casos con síndrome de Paget-Schroetter.

Resultados: Todos los pacientes recibieron tratamiento anticoagulante con heparina desde el diagnóstico. La terapia trombolítica fue empleada antes de los 14 días, en todos los casos en la que se realizó (7). La cirugía descompresiva fue empleada en 4 pacientes durante los primeros 12 meses tras el diagnóstico. Todos recibieron anticoagulación durante un mínimo de 6 meses y la mayoría continua en la actualidad. Acenocumarol fue el anticoagulante de mantenimiento más empleado (45%).



Tratamiento de mantenimiento.

Discusión: Dada la baja prevalencia del síndrome de Paget Schroetter no existe un consenso ni algoritmos terapéuticos estandarizados respecto al manejo del mismo. Las recomendaciones se basan en estudios retrospectivos y en la evidencia indirecta proporcionada a partir de la experiencia de tratar estos cuadros. Se recomienda anticoagulación con heparina desde el diagnóstico y posteriormente mantenimiento con acenocumarol u otros anticoagulantes durante un mínimo de 6 meses. La fibrinólisis local guiada por catéter es recomendable realizarla antes de 14 días tras el diagnóstico. Es deseable la realización de cirugía descompresiva en la mayoría de pacientes durante la hospitalización o antes de los primeros 3 meses tras el diagnóstico. De acuerdo con estas recomendaciones, se realizó un correcto manejo terapéutico inicial. Sin

embargo, solo se realizó cirugía en 4 pacientes (45%).

Conclusiones: El síndrome de Paget Schroetter es una entidad poco frecuente. No existen guías ni algoritmos estandarizados en el momento actual. De acuerdo a las recomendaciones, en nuestro centro se realizó un tratamiento inicial adecuado.