



## T-023 - TROMBOSIS DE SENOS VENOSOS CEREBRALES

I. Fernández Castro, R. Puerta Louro, J. Lamas Ferreiro, P. Sánchez Conde, N. García Poutón, F. Maroto Piñeiro, T. Gondar Barcala y J. de la Fuente Aguado

Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

### Resumen

**Objetivos:** La trombosis de los senos venosos cerebrales (TSVC) es una patología infrecuente y supone un reto diagnóstico debido a la amplia variabilidad de presentación clínica y, en consecuencia, la baja sospecha diagnóstica. El objetivo de nuestro trabajo es analizar la epidemiología, manifestaciones clínicas, pruebas diagnósticas realizadas, tratamiento y evolución de los casos de trombosis venosa cerebral diagnosticados en nuestro centro.

**Material y métodos:** Realizamos un análisis retrospectivo de todos los pacientes ingresados con el diagnóstico de TSVC desde enero 2006 hasta febrero de 2017.

**Resultados:** Se incluyeron 16 pacientes, un 56% de sexo femenino y con una edad media de  $55 \pm 20$  años (19-88 años). Ingresaron en el servicio de medicina interna 12 (75%) de los pacientes y, precisaron estancia en UCI el 3 (18%). Como factores predisponentes, 6 pacientes (37%) tenían un proceso infeccioso activo, 3 (18%) tenían neoplasia activa y 3 (19%) había sido intervenido en el mes previo. Cinco (31%) eran fumadores y el 22% de las mujeres tomaban tratamiento anticonceptivo hormonal oral. Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron: cefalea (75%), náuseas (37%), alteraciones visuales (31%) y déficit focales (31%), alteración del nivel de consciencia (12,5%), convulsiones (6,3%), alteraciones del estado mental (6,3%). El diagnóstico se realizó mediante TC en el 75% de los casos, y la RM en el 25%. La localización más frecuente fue la afectación de los senos lateral y transversal, ambos en el 75% de los casos, sagital (50%), recto (6,3%) y cavernoso (6,3%). Se evidenció trombosis conjuntamente de la vena yugular interna en el 50%. El estudio de trombofilia fue realizado en el 56% de los pacientes, siendo positivo en el 25%. Durante el ingreso, se inició tratamiento con heparinas de bajo peso molecular en el 81% y anticoagulación oral en el 37%. Al alta, el 68,7% de los pacientes mantuvieron anticoagulación (50% anticoagulación oral con dicumarínicos). Durante el seguimiento de los 14 pacientes que se fueron de alta, dos desarrollaron una neoplasia (1 hematológica y 1 de SNC), uno no continuó seguimiento y hubo una supervivencia del 92% a los 2 años (1 paciente fue diagnosticado en 2017). Dos pacientes fallecieron durante el ingreso (12,5%).

**Discusión:** La trombosis de senos venosos cerebrales constituye el 0,5% de la patología cerebrovascular cerebral y sus manifestaciones clínicas son muy diversas. En nuestro estudio, la forma de presentación más frecuente fue la cefalea. Los factores de riesgo que con más frecuencia se asociaron a TSVC fueron la presencia de un proceso infeccioso activo, neoplasia o el tabaquismo. Pese a que, en el diagnóstico, la prueba patrón oro es la RM cerebral, en nuestro estudio la mayoría

de los pacientes fueron diagnosticados por TC. La mayoría de los pacientes recibió el tratamiento anticoagulante estándar con heparinas de bajo peso molecular y dicumarínicos, y la supervivencia tras el alta es elevada.

*Conclusiones:* LA TSVC es una entidad infrecuente, con sintomatología inespecífica y usualmente asociada a una condición subyacente, siendo llamativa en nuestra experiencia la presencia de proceso infeccioso asociada. En el diagnóstico de imagen la TAC tiene una elevada tasa de falsos negativos, siendo la RNM el gold estándar. La mortalidad durante el ingreso no es despreciable, si bien no parece consecuencia directa de la TSVC.