

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN VARÓN JOVEN

Autores: (1) Augusto Rendo, B.; (2) Pérez Bol, R.; (2) Crespo González, S.; (3) Velázquez Álvarez, J.; (3) Cuesta Pérez- Camino, A.

(1) Enfermera EAP; (2) Médico de Familia EAP; (3) Médico de Familia SUAP.

INTRODUCCIÓN:

La trombosis venosa profunda es una enfermedad de alto interés clínico, debido a la morbilidad y mortalidad asociada y consecuencias sanitarias y sociales que conlleva.

Es la formación de coágulos principalmente en grandes venas de la parte inferior de pierna y muslo. Más frecuente en adultos.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Varón de 44 años. Sin antecedentes personales de interés.

Acude al servicio de urgencias por dolor y tumefacción en cara interna del muslo de una semana de evolución. Exploración: se observa cordón fibroso, doloroso y de consistencia dura a la palpación, en trayecto ascendente hasta ingle, sin otros signos flogóticos. Analítica: hemograma y bioquímica normal, marcadores del síndrome antifosfolípido negativos y dímero D 1132 ng/ml.

Estudio de hipercoagulabilidad negativo. Eco- doppler: trombosis en safena interna izquierda.

Tratamiento: Heparina de Bajo Peso Molecular cada 12 horas y posteriormente sintrón.

A los 10 días repite el cuadro con evolución favorable en pocos días.

Diagnóstico: **trombosis safena interna idiopática.**

Diagnóstico diferencial: celulitis, desgarro muscular, tromboflebitis superficial, rotura quiste Baker.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Factores de riesgo: inmovilización, obesidad, tabaquismo, cirugías recientes.

Complicaciones: síndrome postflebítico y embolia pulmonar. La Eco- doppler es la prueba de elección para su diagnóstico. El dímero D elevado es insuficiente, ya que puede estar elevado en pacientes hospitalizados, cirugía reciente, neoplasias, etc.

El tratamiento consiste en Heparinas de Bajo Peso Molecular y la anticoagulación oral durante al menos 3 meses (si existen factores de riesgo reversibles), 6 meses (si es una Trombosis Venosa Profunda idiopática) e indefinida (con 2 o más episodios de trombosis venosa).

PALABRAS CLAVE:

Trombosis venosa profunda – anticoagulación

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA:

- 1.Sorbo J, Eriksson H. Tromboembolismo venoso recurrente después trombosis venosa profunda. Incidencia y factores de riesgo. Arch intern med.2000; 160:769-774.
- 2.Yara JE. Enfermedad tromboembólica venosa. En: Enfermedades vasculares periféricas. Cuba. Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas.2008.9.107-113.
- 3.Villa R, Veiras O. Trombosis venosa profunda .AMF.2009; 5(1):11-20.