Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):254

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3559 - ¿CONOCEMOS EL MANEJO DE LA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DE MIEMBROS INFERIORES?

M. Castillo Lizarraga[1], J. López Martínez[2], C. Quirós Alcalá[1] y A. Bravo Periago[2]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Espronceda. Madrid. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espronceda. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Presentamos dos casos con trombosis venosa superficial de miembros inferiores. El primero es mujer de 57 años, sin factores de riesgo ni historia de trombosis previas. Presenta cordón venoso palpable inflamado, caliente e indurado en territorio de la vena safena mayor por lo que se deriva a urgencias. El segundo caso es un hombre de 69 años con clínica similar en territorio de la vena safena menor que se deriva también al hospital ante la sospecha de trombosis.

Exploración y pruebas complementarias: En el primer caso, el ecodopler diagnostica tromboflebitis extensa superficial de la vena safena mayor derecha sin afectación del cayado safeno femoral. En el segundo caso, tromboflebitis en región sural de la pierna. En ambos se descarta trombosis venosa profunda (TVP). En el primer paciente se pauta tratamiento para TVP durante 3 meses. En el segundo caso, heparina de bajo peso molecular durante 10 días. Sin embargo, a los 20 días de suspender el tratamiento el paciente presenta progresión clínica y se deriva al hospital nuevamente. El ecodopler muestra presencia de tromboflebitis de la safena mayor con trombo a menos de 2 cm del cayado safenofemoral. No TVP.

Orientación diagnóstica: El ecodoppler además de descartar trombosis venosa profunda, sirve también para valorar otros factores de riesgo como el tamaño del trombo y la proximidad anatómica al sistema venoso profundo lo que marca el tratamiento a instaurar. Ambos criterios marcan el tipo de tratamiento y si se pauta anticoagulación, se recomienda 6 semanas.

Diagnóstico diferencial: Celulitis. Linfangitis. Eritema nodoso. Picadura insecto.

Comentario final: La flebitis y trombosis del sistema venoso superficial son dos cuadros clínicos benignos y autolimitados. Sin embargo, cuando la afectación es de la vena safena mayor o la menor, la propagación al sistema venoso profundo puede ocurrir en forma de trombosis o tromboembolismo pulmonar por lo que se recomienda valorar otros factores a la hora de decidir el tratamiento.

Bibliografía

1. Di Nisio M, Wichers IM, Middeldorp S. Treatment for superficial thrombophlebitis of the leg. Cochrane Database Syst Rev. 2018; 2:CD004982.

2. Decousus H, Quéré I, Presles E, et al. Superficial venous thrombosis and venous thromboembolism: a large, prospective epidemiologic study. Ann Intern Med. 2010;152:218.

Palabras clave: Trombosis. Flebitis.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.