Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1721

Radiología

0 - SÍNDROME DE PAGET-SCHROETTER, MANEJO MULTIDISCIPLINAR Y PAPEL DE LA RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

D.J. Carbonell Ruiz, A. Ocete Ocete, F. Lloret Estañ, D. Rodríguez Sánchez, T. Balmaceda Fraselle y M.D.C. Martínez Bonil

Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Estudio retrospectivo de pacientes con síndrome de Paget-Schroetter (PSS), tratados mediante trombolisis precoz guiada por catéter, anticoagulación y cirugía descompresiva del estrecho torácico para realizar una evaluación comparativa de nuestra experiencia, con respecto a la terapia convencional.

Material y método: Se incluyeron 10 pacientes diagnosticados de PSS, por ecografía doppler. El tratamiento inicial se realizó por parte de la unidad de radiología intervencionista; mediante acceso basilar, recanalización del segmento trombosado y pauta de perfusión de agente fibrinolítico (urokinasa) a través de catéter. Posteriormente heparina de bajo peso molecular (HBPM) a dosis anticoagulantes hasta el acto quirúrgico programado por el servicio de Cirugía Torácica antes de 90 días. Se realizó seguimiento y control mediante flebografía al sexto mes. Analizamos edad, diagnóstico, proceso quirúrgico, complicaciones a corto y largo plazo así como los resultados de repermeabilización venosa tras el período de anticoagulación.

Resultados: De los 10 pacientes, 7 fueron de miembro superior derecho y 3 de miembro superior izquierdo. El motivo de consulta incluía flogosis, cianosis, limitación funcional y dolor, en relación con esfuerzo físico repetitivo de dicha extremidad con anterioridad. 8 de los pacientes tuvieron repermeabilización completa tras trombolisis, 1 de ellos reperfusión venosa parcial, siendo necesaria la realización de angioplastia, en 1 paciente no se consiguió recanalización ni se pudo realizar angioplastia. Ninguno de ellos tuvo complicaciones intra o postoperatorias ni ha presentado recurrencia clínica. En todos el resultado del estudio de trombofilia fue negativo.

Conclusiones: El manejo multidisciplinar del PSS mediante fibrinolisis guiada por catéter y cirugía descompresiva precoz, presenta resultados satisfactorios,con incidencia menor de complicaciones en comparación al tratamiento convencional.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados