



0 - Revisión de los Hallazgos Radiológicos y el Contexto Clínico de la Trombosis de Venas Pulmonares

S. Dyer Hartnett, C. Parra Fariñas, D. Varona Porres, Ó. Persiva Morenza, E. Pallisa Núñez y J. Andreu Soriano

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: 1. Describir los hallazgos radiológicos en TC multicorte (TCMC) de la trombosis de venas pulmonares (TVP). 2. Mostrar el contexto clínico y posibles complicaciones de estos enfermos.

Material y métodos: Se incluyeron 14 casos de TVP diagnosticados por TCMC tras la administración endovenosa de contraste yodado en nuestro centro (enero 2009-agosto 2015), considerando como trombo el defecto de repleción de la luz del vaso. Se realizaron análisis por frecuencia de las siguientes variables; enfermedad basal del paciente y estadioaje TNM si eran oncológicos, la formación cronológica del trombo en relación al tratamiento oncológico, la localización del trombo, su descripción en el informe radiológico, embolia sistémica y la eficacia del tratamiento anticoagulante.

Resultados: En nuestra serie la media de edad fueron 68 años, 71% hombres. La enfermedad basal predominante fue la neoplasia pulmonar ($n = 11$), siendo las restantes: sarcoma renal ($n = 1$), anticonceptivos orales ($n = 1$), síndrome mieloproliferativo ($n = 1$). La TVP apareció en 8 pacientes (57%) oncológicos con estadio avanzado previo al tratamiento de su enfermedad oncológica. La TVP fue descrita en el informe radiológico en 7 (50%) de los casos. La localización más frecuente ($n = 8$, 57%) de la TVP fue en la vena pulmonar superior izquierda. En los 5 casos tratados con anticoagulante, la TVP se resolvió en 4 (83%). La embolización sistémica apareció en dos casos (14%).

Conclusiones: La TVP puede dar lugar a embolia sistémica por lo que el diagnóstico temprano mediante TC es importante, siendo los pacientes oncológicos de especial riesgo de presentar esta entidad.