



Radiología



0 - Filtros profilácticos: indicaciones y situación actual

F. Lloret Estañ

Hospital Virgen Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión bibliográfica de las indicaciones profilácticas del filtro de vena cava.

Discusión: La guía de estándares de calidad de la S.I.R. de 2011 para la colocación de filtros de vena cava, en su apartado de indicaciones, distingue entre terapéuticas o con enfermedad tromboembólica (ETE) documentada y profilácticas donde no está presente la ETE pero el paciente se considera de alto riesgo para presentarla así como de alto riesgo de sangrado si se anticoagula. Esta situación se puede presentar en pacientes con politraumatismo grave, traumatismo cerrado en cabeza y en columna vertebral, fracturas en múltiples huesos largos o pélvicas, pacientes de UCI inmovilizados de larga duración, pacientes de cirugía bariátrica, neurocirugía y oncológicos. El traumatismo es un fuerte factor de riesgo para ETE. Aunque el tratamiento recomendado es la quimioprofilaxis con heparina de bajo peso molecular (HBPM) existen determinados pacientes con alto riesgo de sangrado grave debido a las lesiones que presentan. Es en estos donde se ha propuesto el uso profiláctico del filtro de vena cava, en vez de HBPM. La S.I.R y otras guías de práctica clínica establecen esta indicación con un nivel de recomendación 3 y definen los tipos de pacientes que se pueden beneficiar. Los pacientes encamados de larga duración en UCI, quirúrgicos o no quirúrgicos también son un grupo de alto riesgo para ETE aun con medidas de tromboprofilaxis habituales. Se han publicado escasos estudios aunque con buen resultado a favor del uso del filtro de vena cava en determinados grupos de pacientes. En pacientes neuroquirúrgicos y en aquellos que van a ser sometidos a cirugía bariátrica también se ha propuesto la utilización del filtro de vena cava, que parece ser útil en algunos pacientes con características especiales. No está demostrado ningún efecto beneficioso del uso profiláctico del filtro en pacientes oncológicos.

Referencias bibliográficas

Caplin DM, Nikolic B, Kalva SP, Ganguli S, Saad WE, Zuckerman DA. Quality improvement guidelines for the performance of inferior vena cava filter placement for the prevention of pulmonary embolism. *J Vasc Interv Radiol*. 2011;22:1499-506.

Wehrenberg-Klee E, Stavropoulos SW. Inferior vena cava filters for primary prophylaxis: when are they indicated?. *Semin Intervent Radiol*. 2012;29:29-35.

Montgomery JP, Kaufman JA. Inferior vena cava filters: Indications, Outcomes, and evidence. *Curr Treat Options Cardio Med*. 2015;17:41