



Trombosis Venosa Profunda (TVP)

Dra. Irma Patricia López Hernández

La trombosis venosa profunda (TVP) se refiere a la formación de un coágulo dentro de una vena, usualmente una vena profunda de las piernas, o incluso de las venas importantes en la pelvis. El peligro mayor radica en que el coágulo se desprenda y llegue a través de los vasos sanguíneos hasta los pulmones pudiendo producir una obstrucción, o embolia, causando daño en los órganos y la muerte. Una embolia pulmonar es un problema de salud muy grave.

Síntomas

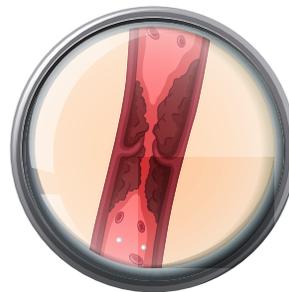
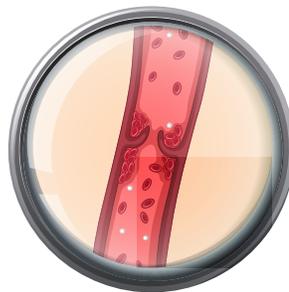
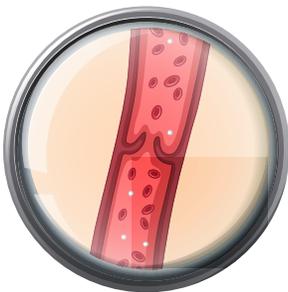
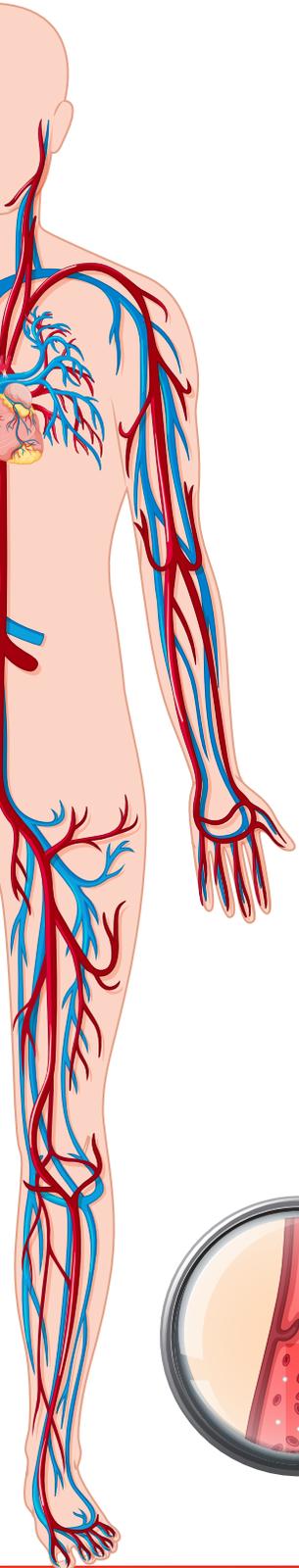
Cerca de la mitad de los afectados con una TVP no muestran signos ni síntomas de alarma. Algunos signos y síntomas se pueden presentar en la pierna afectada, por lo general debajo de la rodilla, con inflamación o hinchazón acompañada de dolor, tensión y rubor (*enrojecimiento*).

Algunas personas no se dan cuenta de que tienen un coágulo en una vena profunda hasta que presentan signos y síntomas de una embolia pulmonar.

En los pulmones esto puede llevar a dificultad respiratoria, a hipotensión (*baja presión arterial*), mareo, taquicardia, dolor torácico o tos, inclusive con sangrado.

Causas

- Inmovilización persistente, por ejemplo reposo en cama o sentarse en una posición durante mucho tiempo como un viaje en avión.
- Antecedentes familiares de coágulos sanguíneos.
- Fracturas en la pelvis o en las piernas
- Embarazo
- Obesidad
- Cirugía reciente (*especialmente cirugía de la cadera, de la rodilla o pélvica*)
- Producción excesiva de glóbulos rojos por parte de la médula ósea, lo que provoca que la sangre se vuelva más espesa (*policitemia vera*)
- Tener un catéter permanente en un vaso sanguíneo
- Cáncer
- Enfermedades inmunitarias como el Lupus
- Tabaquismo
- Tomar pastillas anticonceptivas (*este riesgo es aún más alto si el paciente fuma*)



Diagnóstico

Es importante la evaluación médica, conocer la historia clínica, los medicamentos, los antecedentes personales y familiares, y los factores de riesgo.

Examen de laboratorio Dímero D, si el resultado es negativo se descarta el diagnóstico de TVP, se deberá buscar otra causa de los síntomas presentados, en caso de ser positivo el resultado se debe realizar un Ultrasonido Doppler venoso de la pierna afectada

Ultrasonido Doppler Venoso. Es el estudio de elección no invasivo, debido a que se puede detectar la presencia de coágulo tanto en venas profundas como superficiales.

Flebografía. Estudio invasivo ya que se punciona sobre una de las venas profundas del pie y se inyecta medio de contraste -medicamento que favorece a que se visualicen las venas en una radiografía. Debido a que es un estudio invasivo, y el medio de contraste utilizado puede causar daño al riñón, se utiliza únicamente en los casos que existe duda acerca de el diagnostico certero, que no se logro llegar al diagnosticar o descartar TVP mediante los métodos antes mencionados.



Tratamiento

Los tres principales objetivos del tratamiento son:

- 1 | Impedir que el coágulo aumente de tamaño
- 2 | Evitar que el coágulo se desprenda y llegue a los pulmones
- 3 | Disminuir las probabilidades de que se forme otro coágulo

Anticoagulantes. Tratamiento de primera instancia los cuales se enfocan a evitar que siga aumentando el tamaño del coágulo.

Filtro de vena cava: si el paciente no puede tomar anticoagulantes o estos no surten efecto, se puede considerar la recomendación de un filtro de vena cava, que se inserta en la vena cava (vena más importante del organismo), y por su tamaño y características atrapa los coágulos antes de que vayan a los pulmones y puedan causar una embolia pulmonar.

Medias de compresión graduada: las medias de compresión graduada pueden reducir la inflamación de las piernas y con esto las molestias

Actividad física y ejercicio

En la medida de lo posible puede ser recomendable permanecer con los pies a un nivel alto, lo que facilita el retorno venoso disminuyendo la hinchazón y la incomodidad en la pierna con TVP.

Es muy importante la movilización, debido a que la contracción muscular favorece a la circulación



Dra. Irma Patricia López Hernández
Especialista en Angiología, Cirugía Vascul y Endovascular
Grupo ProVascular Tampico