

“Todo en uno”

**Tratamiento
endovascular de
un caso desafiante
de trombosis
venosa profunda
en la misma
sesión.**



Juan Manuel Telayna
Hemodinamia y Terapéutica por Cateterismo
Hospital Universitario Austral
Pilar, Argentina

Historia clínica:

- Paciente de sexo femenino de 38 años de edad.
- Endometriosis severa con hipermenorrea en tratamiento con anticonceptivos orales.
- Test de trombofilia negativo
- Viajera frecuente (auto y avión).
- Antecedentes familiares: Padre con TVP/TEP

Enfermedad actual:

Concurre al hospital en Abril de 2014 con signos y síntomas de TVP de miembro inferior izquierdo asociado a disnea progresiva.

Evaluación inicial:

1- Doppler:

TVP izquierda desde vena poplítea a ilíaca primitiva.

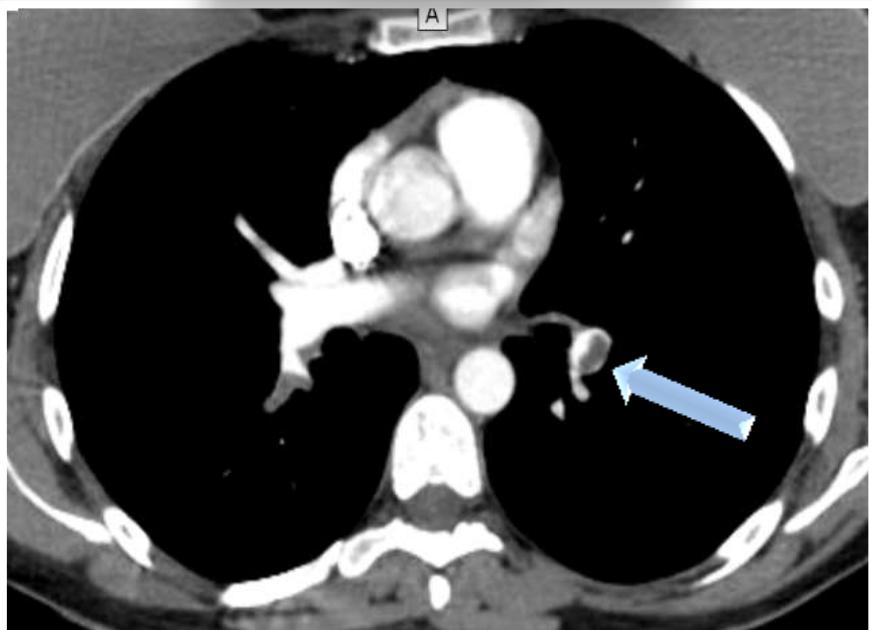
2- Angio TC:

a) **TEP** lobar y segmentario

b) **Compresión de vena ilíaca izquierda** sobre cuerpo vertebral L5 por arteria ilíaca primitiva derecha.

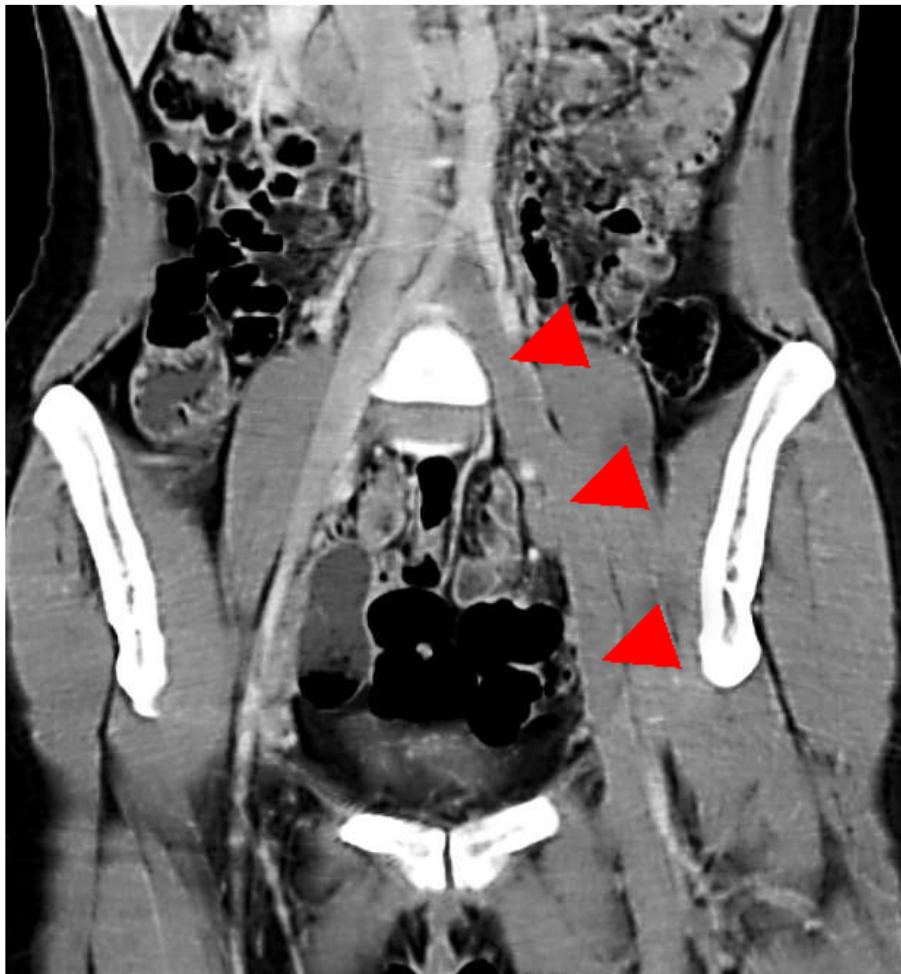
Angio-TAC:

Vista axial



Vista sagital





Vista coronal

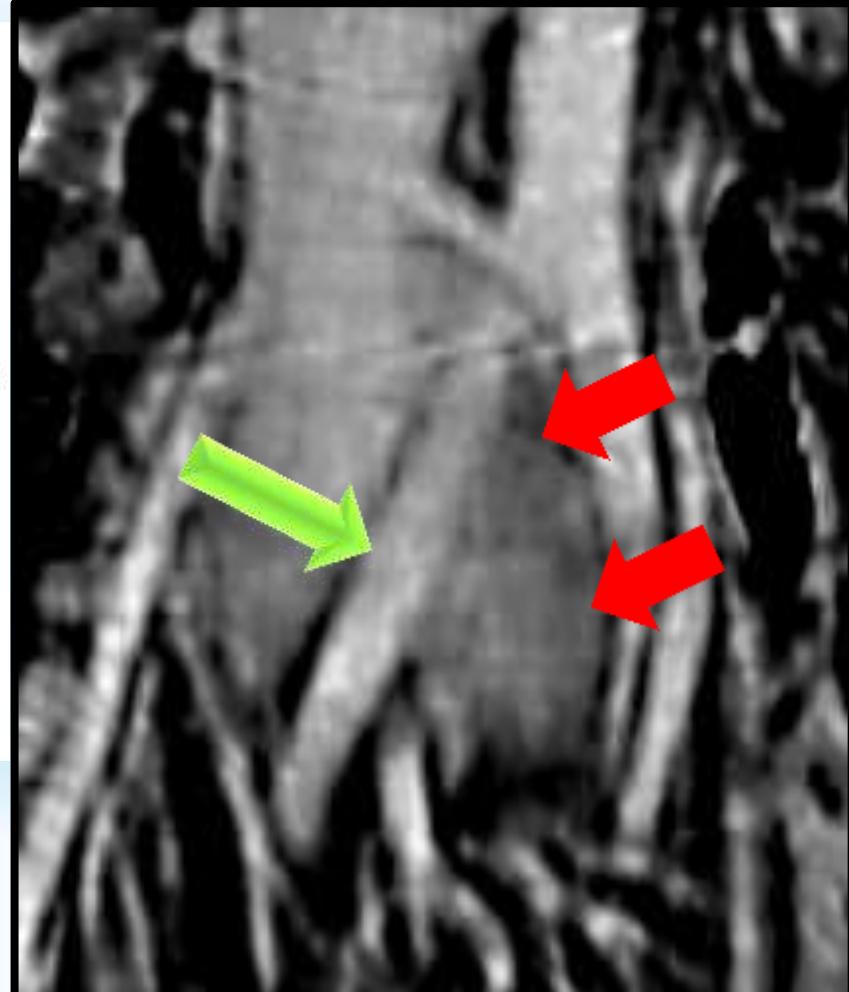
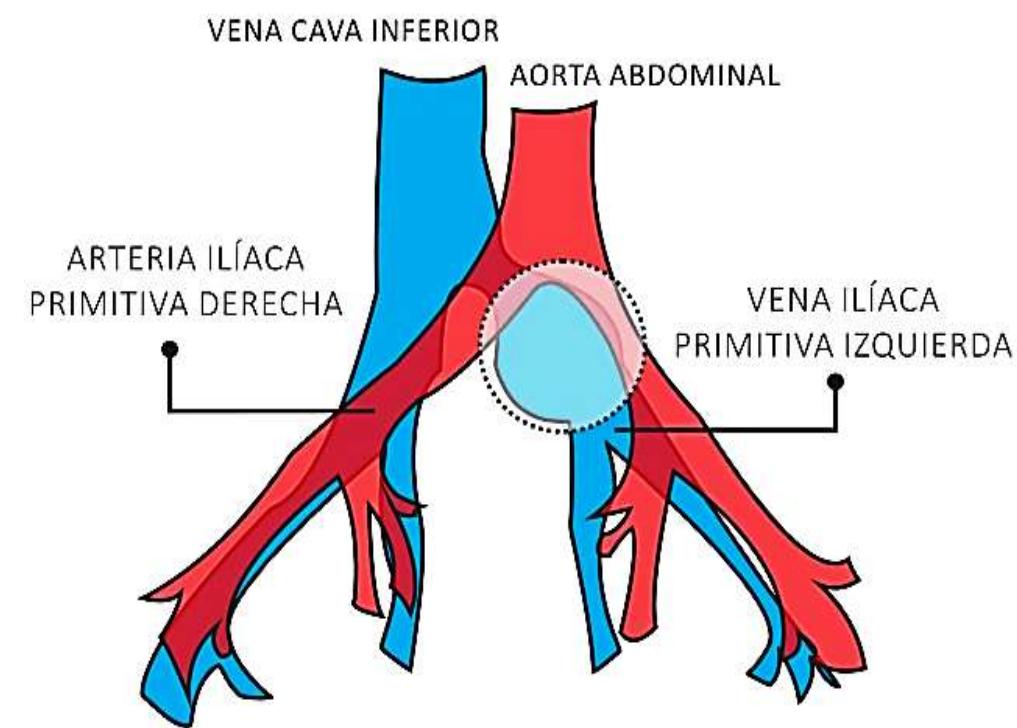
Vena ilíaca común izquierda con diámetros aumentados por trombosis



Vista sagital

Compresión de la vena entre L5
y arteria ilíaca primitiva derecha

Sindrome de May Thurner (esquema anatómico)



Tratamiento inicial:

- Heparina de bajo peso molecular (Enoxaparina 1 mg/kg cada 12 hs).
- Filtro de vena cava inferior removable

Manejo endovascular:

- Doble acceso: femoral contralateral y poplíteo homolateral.
- Trombolíticos locales + trombofragmentación + tromboaspiración + angioplastia con stent en vena ilíaca.

Acceso femoral contralateral



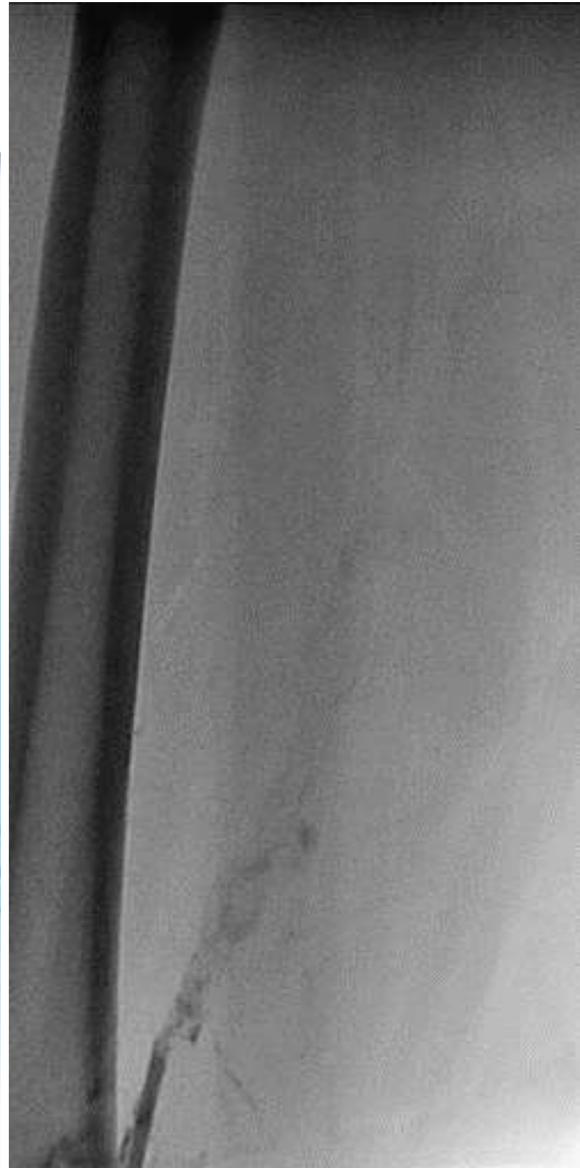
Decúbito supino

Acceso poplíteo homolateral (guiado por US)



Decúbito ventral

Vena Femoral



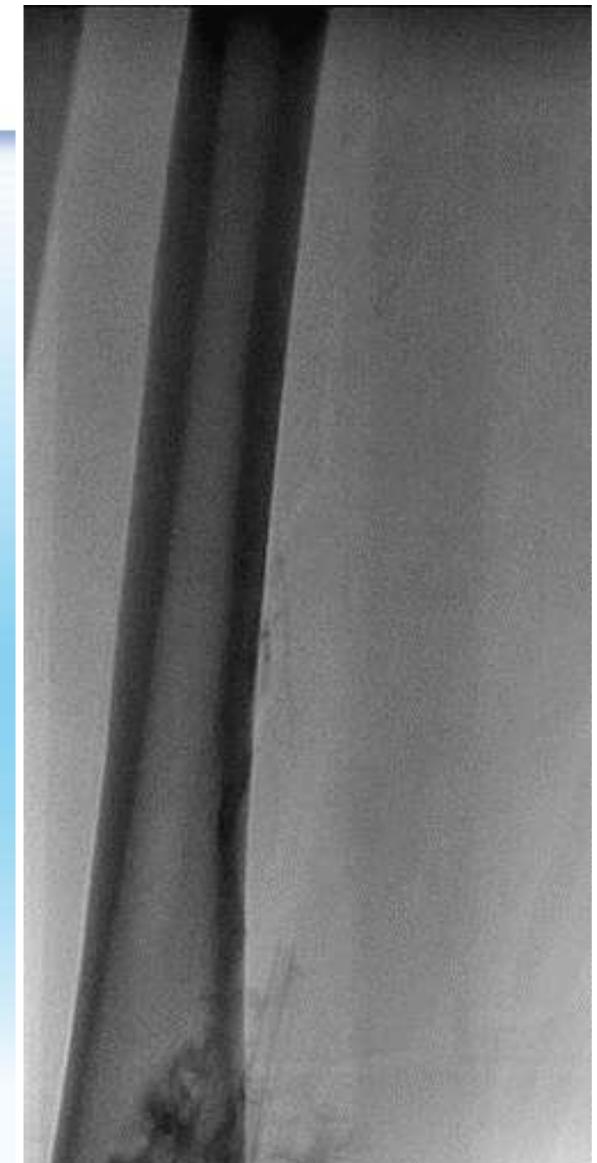
Venografía basal



Infusión de trombolíticos (rtPA 5 mg en 50 cc solución salina)



Múltiples tromboaspiraciones
(catéter guía MP 8F)



Resultado inicial

Vena ilíaca

Trombofragmentación



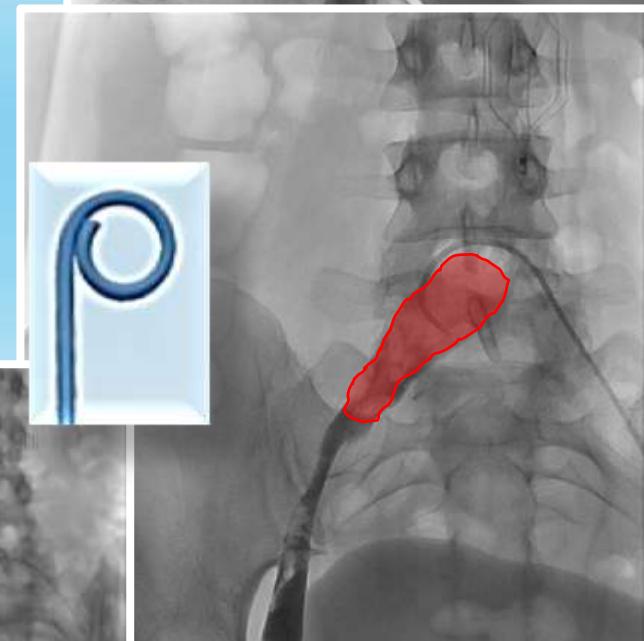
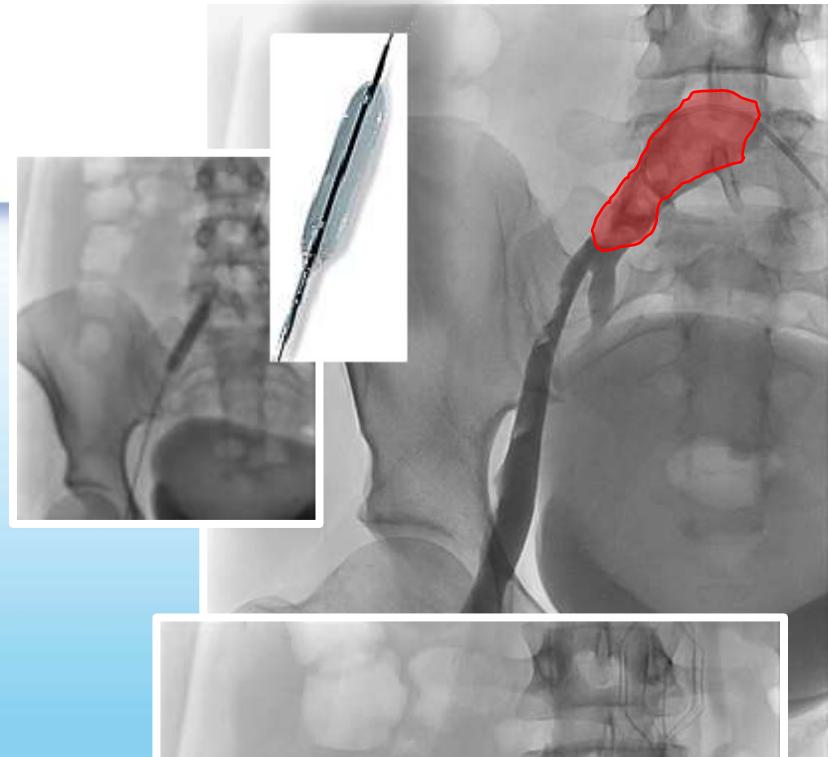
Tromboaspiración



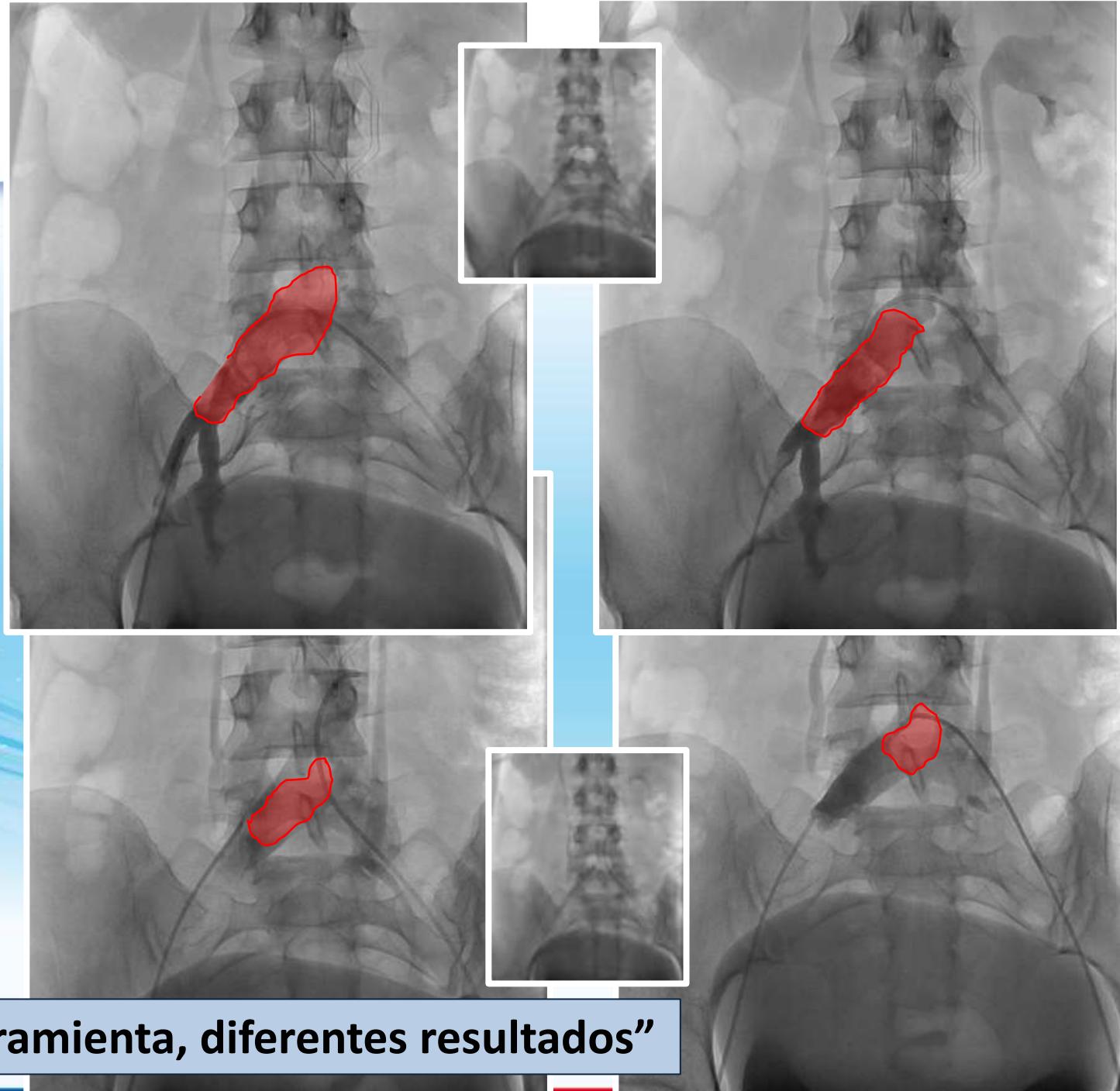
Dilatación con balón



Vena ilíaca



Vena ilíaca



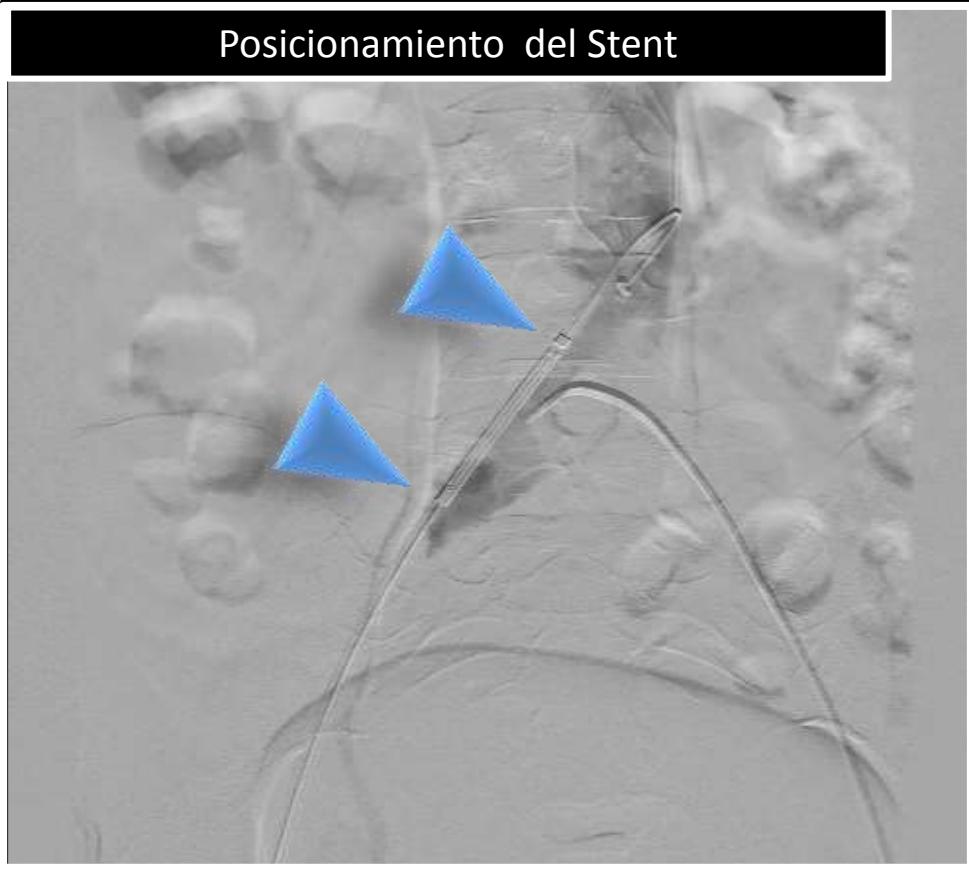
“Misma herramienta, diferentes resultados”



**“home made”
Introducer 10Fr**



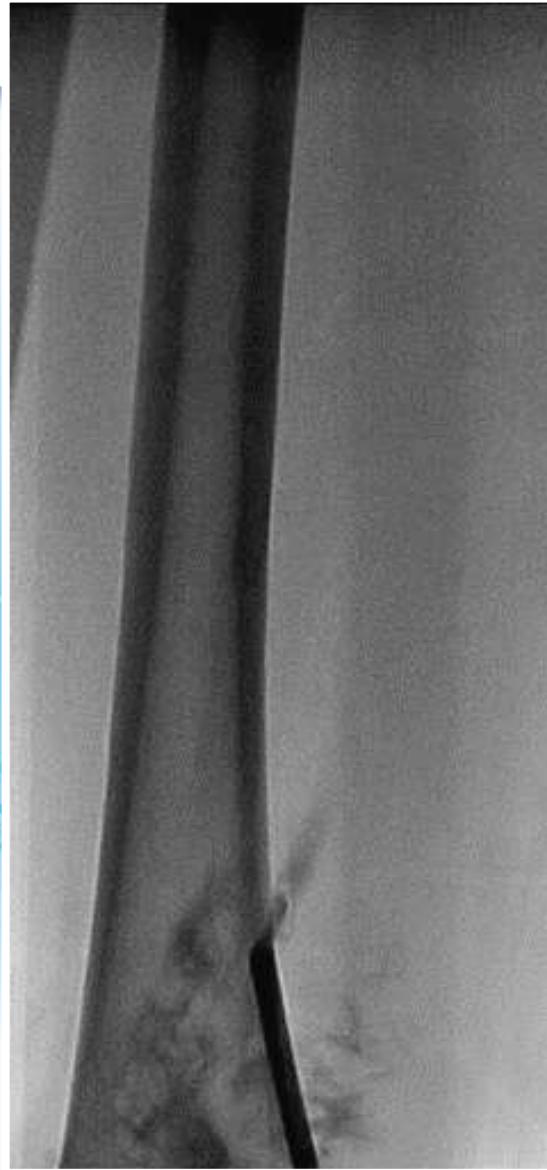
Posicionamiento del Stent



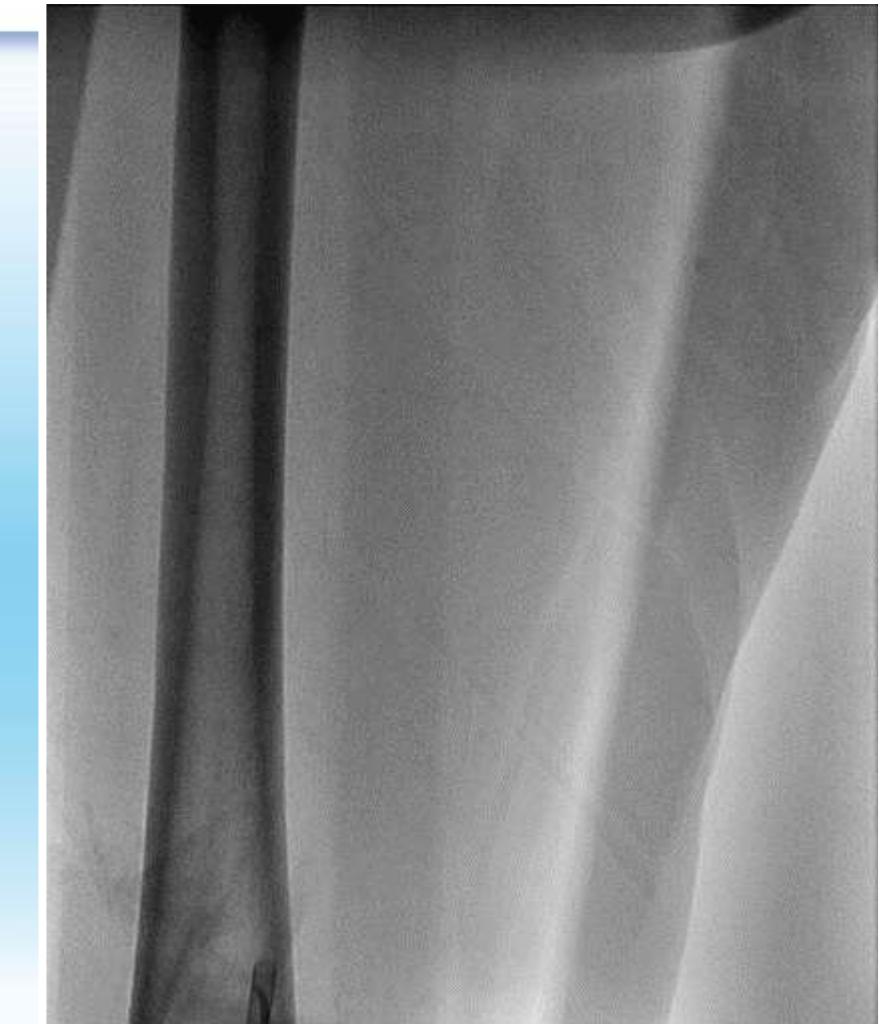
Liberación del Stent



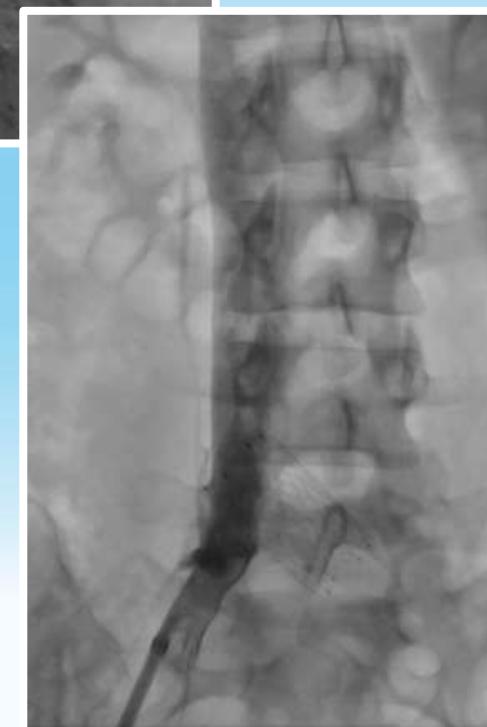
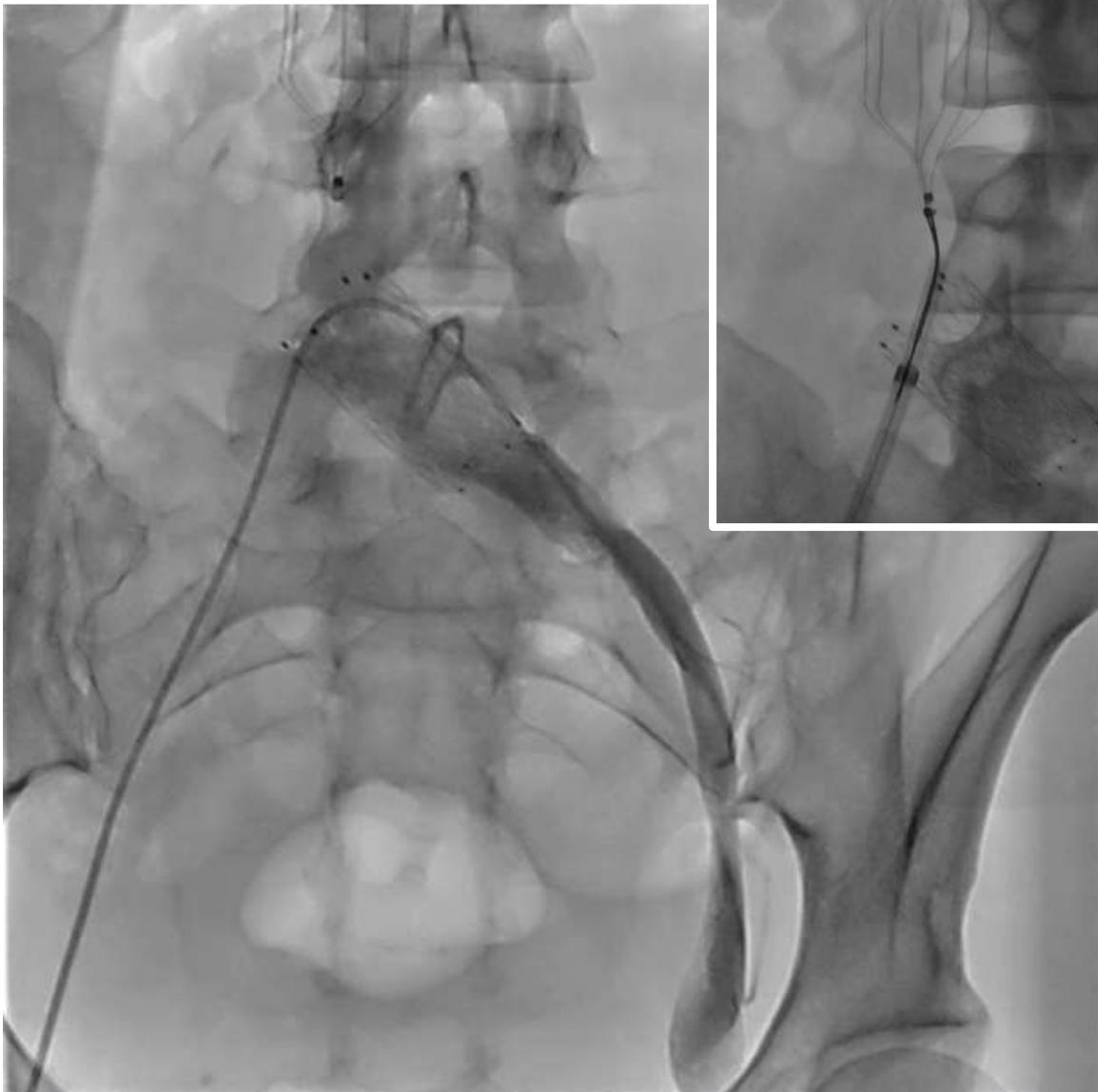
Resultado angiográfico final



Resultado femoral



Resultado ilíaco y femoral



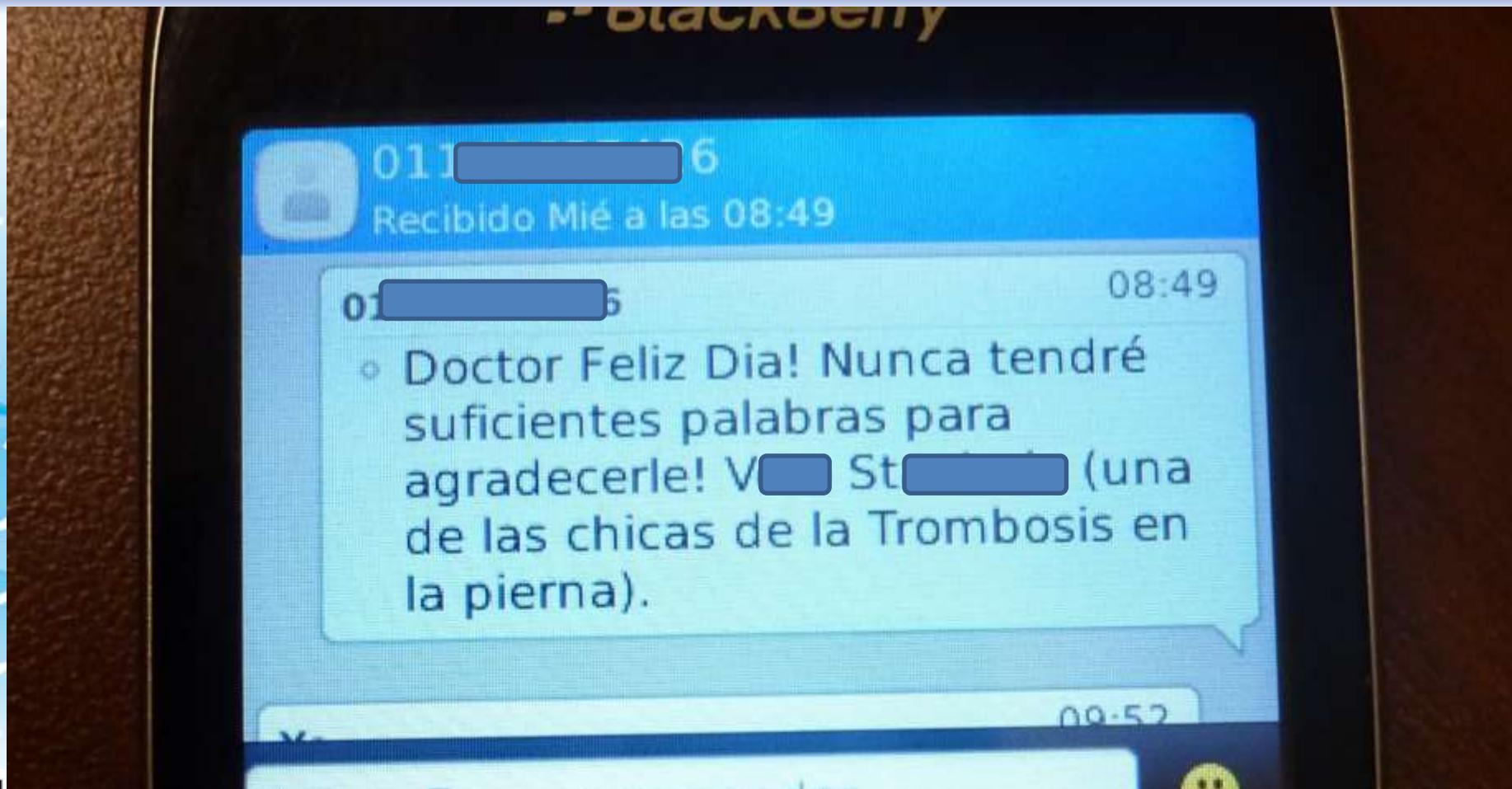
CONCLUSIÓN

- ❑ Es posible realizar múltiples intervenciones vasculares **en la misma sesión** en casos desafiantes de TVP.

- ❑ Trombectomía y tromboaspiración en la misma sesión, utilizando introductores largos, es posible con resultados inmediatos y a mediano plazo aceptables.

03/12/2014

DIA DEL MÉDICO



Muchas gracias!