

Aumento del perímetro
de extremidad inferior,
elevación del dímero D,
cordón venoso...
¿Es siempre una TVP?

K.Lakis·, Jesus Garzón Ruiz, *Teresa Fuentes Yarnoz*, Susana
Bahmonde*,
Mónica Gonzalez Rebollo*, B.E.Viñuela Rueda*
MIR, Radiodiagnóstico CAUPA
*Especialista en Radiodiagnóstico
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO PALENCIA

OBJETIVO DOCENTE:

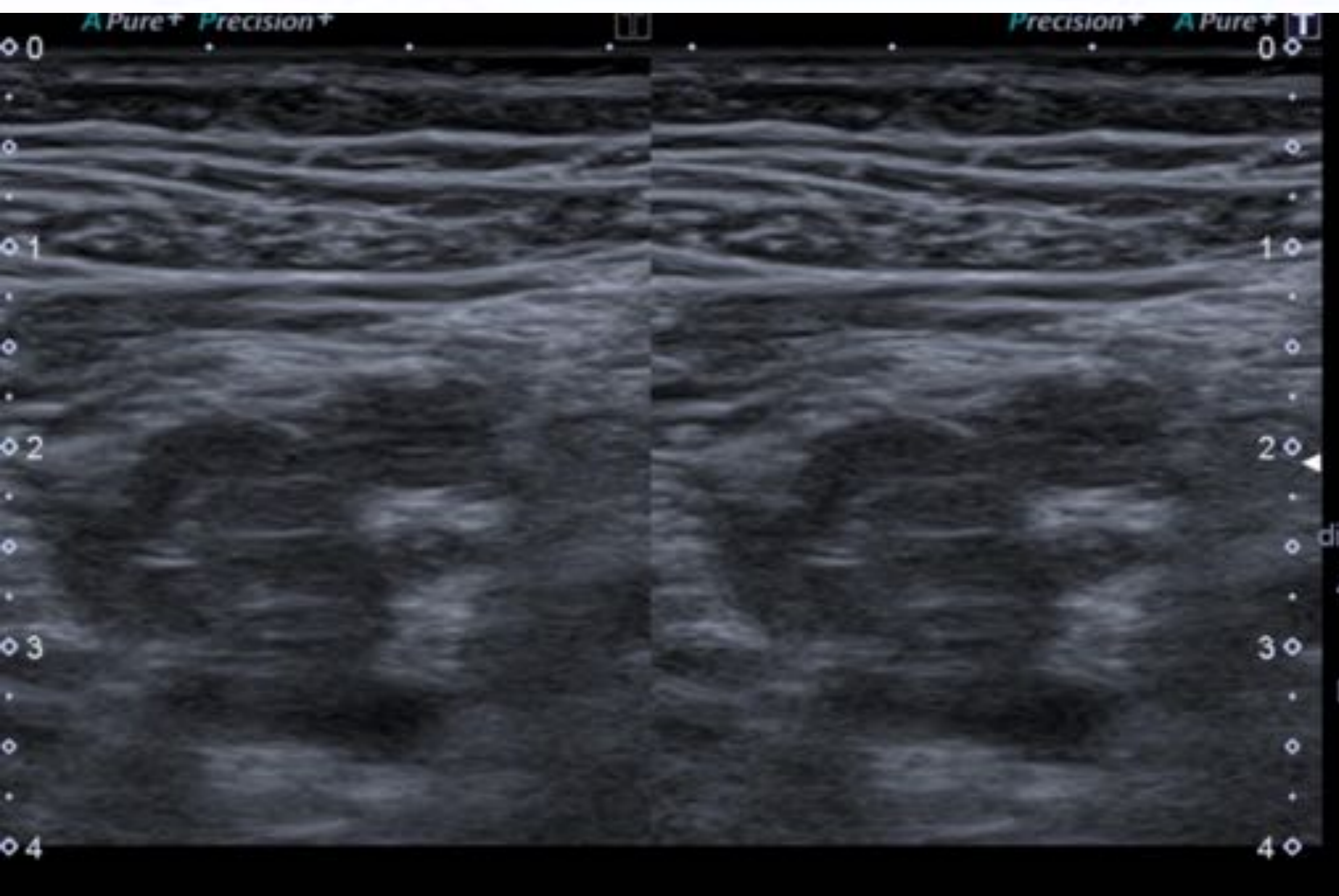
La trombosis venosa profunda es una patología muy común en nuestro medio. Es necesario poder realizar una correcta exploración ecográfica y conocer las posibles patologías simuladoras.

Este trabajo pretende dar a conocer la correcta valoración del sistema venoso profundo y los principales diagnósticos simuladores de TVP.

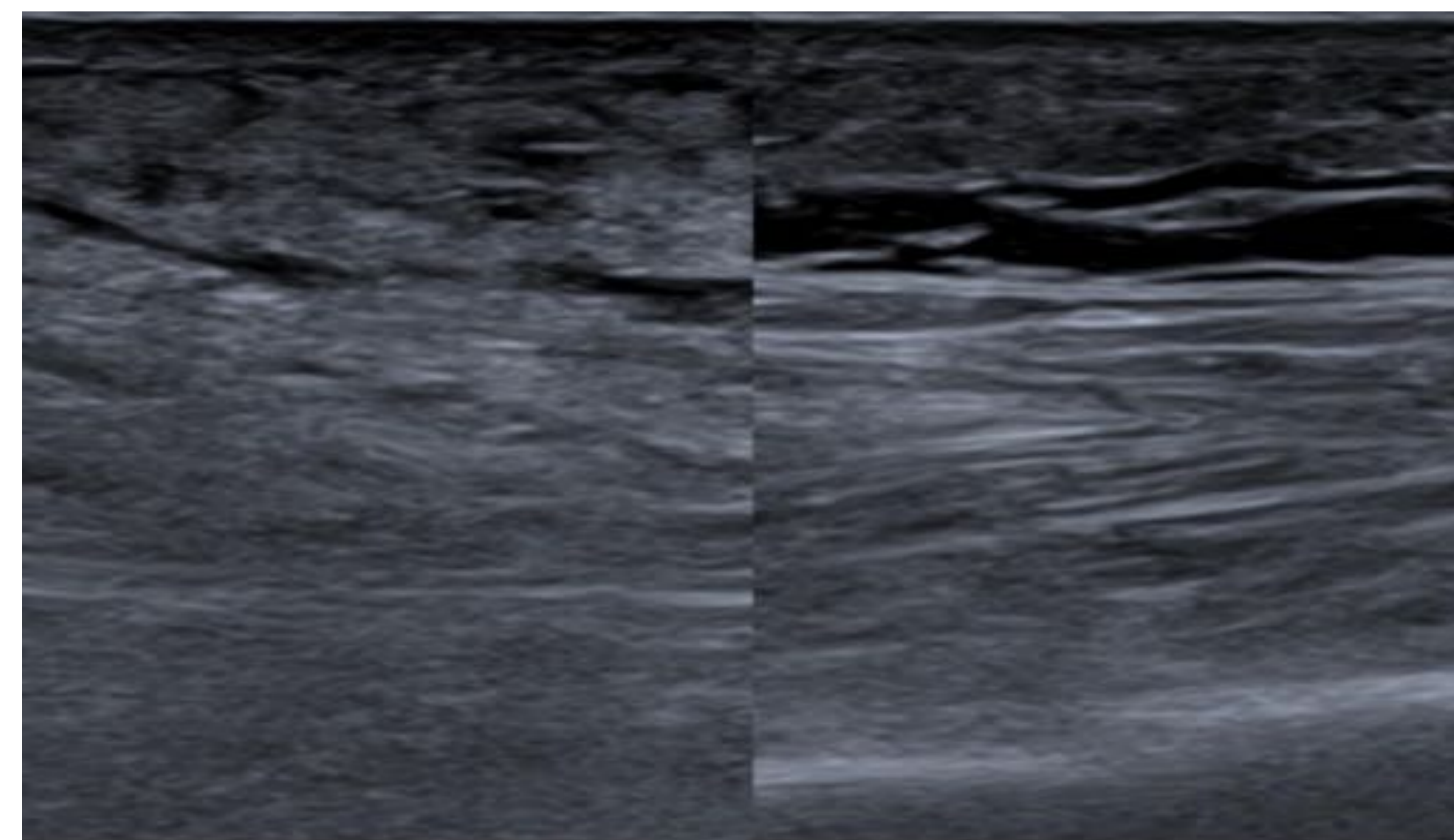
REVISION DEL TEMA:

La trombosis venosa profunda viene propiciada por múltiples factores siendo la edad, la cirugía reciente, los factores procoagulantes, las enfermedades oncológicas y los estrógenos, solo algunos de los muchos factores de riesgo que existen. El paciente referirá dolor e hinchazón de la extremidad afecta y analíticamente observaremos aumento del Dímero D (siendo su especificidad muy baja). Por estos factores el diagnóstico de TVP ó de patologías simuladoras recae en el radiólogo.

- El diagnóstico de TVP incluye exploración en modo B y doppler color, los hallazgos que debemos buscar son:
 - Ausencia de compresibilidad de un segmento venoso, acompañado de aumento de su calibre y disminución de la ecogenicidad.
 - Visualización del trombo
 - Ausencia de flujo doppler en su interior
- El diagnóstico diferencial de la TVP incluye:
 - - Celulitis
 - - Lesiones miotendinosas
 - - Rotura de quiste de Baker



Cayado de la safena no compresible, con material ecogenico en su interior.



Engrosamiento y rarefacción de la grasa y el tejido celular subcutáneo.

CONCLUSIONES

La realización de la exploración ecográfica del sistema venoso profunda es necesaria para verificar la existencia de trombosis y/o de alguno de las patologías simuladoras.

.