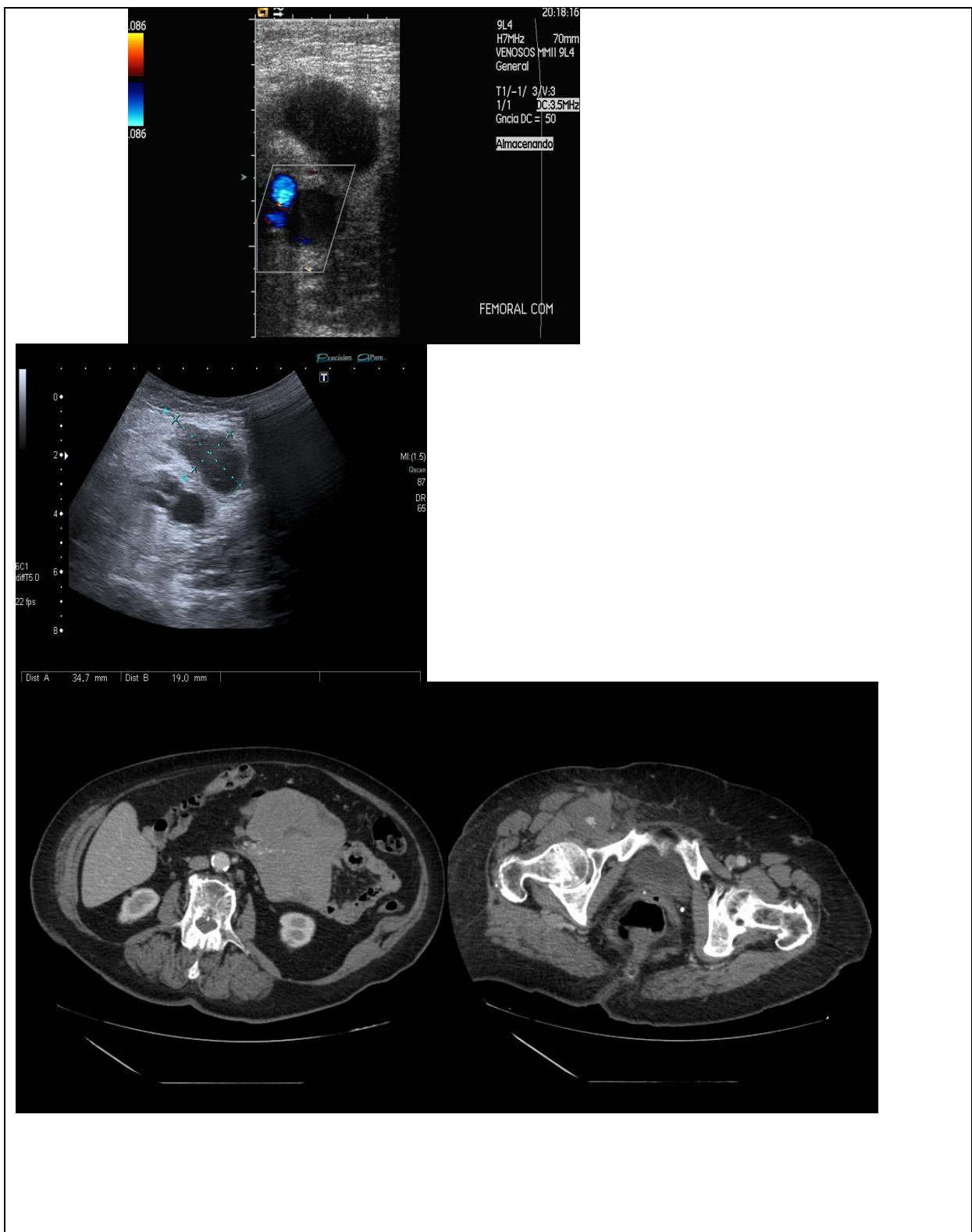


ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

CASO N°	095
Título	MÁS ALLÁ DE LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA
Autores	Galván Herráez L; Rojas Soldado M; López Soriano E; Domínguez Fraga, M; Ruiz Tolón M, Vidal Martínez M;
Centro	Hospital Clínico San Carlos de Madrid
<u>Desarrollo del Caso</u>	
1. Contexto clínico que motiva la exploración o exploraciones de imagen. Mujer de 93 años que acude a Urgencias por dolor e hinchazón de miembro inferior derecho desde la raíz, sin eritema, de un mes de evolución.	
2. Hallazgos iniciales de las pruebas de imagen y diagnóstico de presunción. La sospecha clínica es trombosis venosa profunda. <u>Ecografía doppler de miembro inferior derecho:</u> flujo lento, con onda plana monofásica y los vasos colapsan a la compresión, no existiendo por tanto signos de trombosis venosa profunda. Adenopatía patológica en región inguinal y alteración de la grasa en torno a los vasos ilíacos derechos. Se completó el estudio con TC. <u>TC abdominal, pelviano y hasta tercio proximal de MMII con CIV:</u> masa en la raíz del mesenterio de intestino delgado de 12x9x11 cm (APx Tx CC) lobulada, bien delimitado, sólido con áreas de menor densidad. Adenopatías retrocruales y conglomerado adenopático en región inguinal derecha de unos 7 x 5,5 cm englobando a vasos ilíacos externos sin infiltrarlos comprimiendo la vena ilíaca externa. Lesión esplénica sólida. Posible linfoma.	
IMAGENES	

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS



3. Relectura del caso.

La sospecha de trombosis venosa nos llevó a descubrir incidentalmente una masa inguinal qu

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

era la causa del dolor y que provocaba obstrucción al flujo.

Ante el hallazgo de flujo lento con onda monofásica en el estudio Doppler conviene buscar una compresión externa de los vasos o un trombo en un vaso más proximal.

4. Reflexión docente.

Cuando realicemos una ecografía para descartar TVP debemos explorar adecuadamente las estructuras adyacentes porque incidentalmente podemos encontrar otros hallazgos.

5. Conclusión.

El aumento de volumen de miembros inferiores con frecuencia es secundario a una trombosis venosa profunda. Sin embargo puede deberse a una obstrucción venosa proximal, por lo que la presencia de un estudio doppler alterado o de otros hallazgos patológicos puede requerir pruebas de imagen adicionales.

Bibliografía

Selis J.E., Kadakia S. Venous Doppler Sonography of the Extremities: A Window to Pathology of the Thorax, Abdomen, and Pelvis *AJR* 2009; 193:1446–1451