

# TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PEDIATRIA.

## Evaluación Diagnóstica por Ultrasonografía Doppler color y Flebografía.

Dres. A. Rizzi, J. Lipsich, D. Filippo.

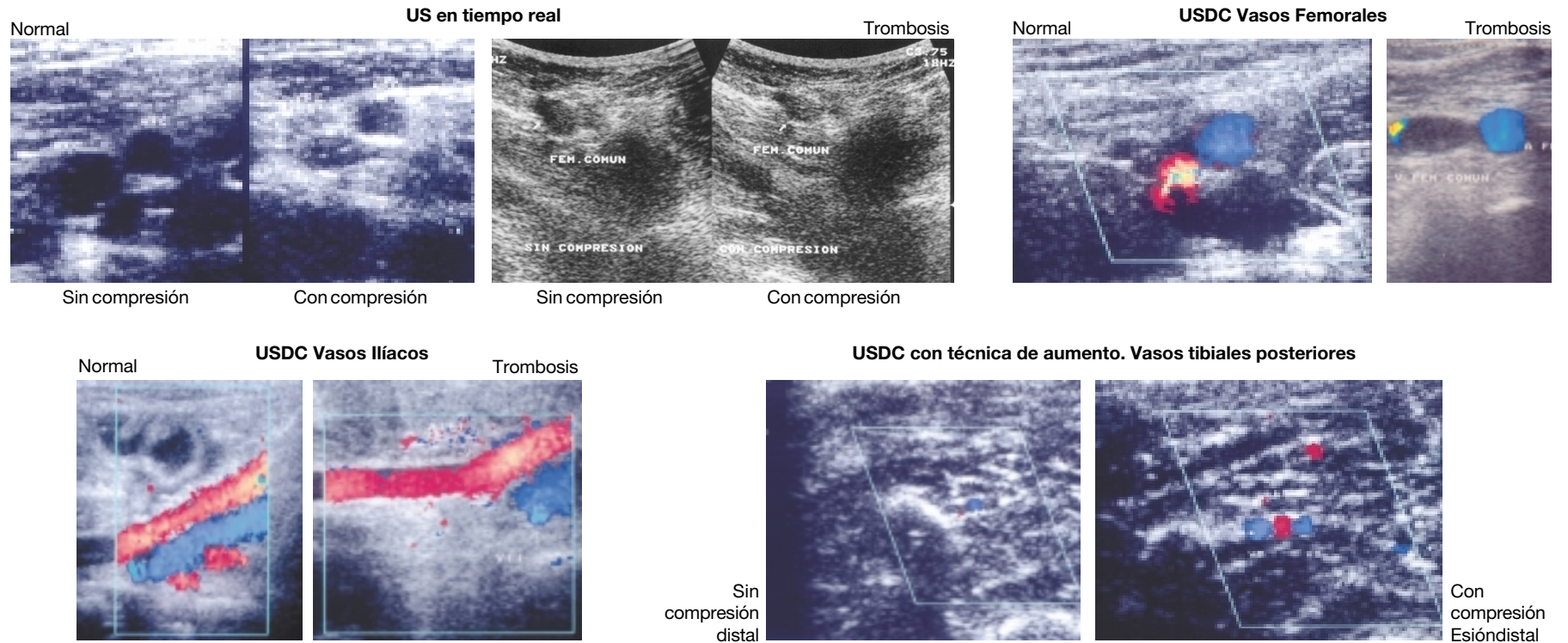
Servicios de Ecografía y Radiología. Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan.

### OBJETIVO

Determinar el valor de la Ultrasonografía Doppler color (USDC) y el estudio flebográfico (FG) en el diagnóstico de la trombosis venosa profunda (TVP) en el paciente pediátrico.

### MATERIAL Y METODOS

Se evaluaron retrospectivamente los estudios de imágenes realizados entre marzo de 1992 y junio de 1998 en pacientes con diagnóstico de TVP. Se incluyeron: Ultrasonografía (US) en tiempo real con maniobras de compresión, USDC y FG del sistema venoso profundo del miembro afectado.

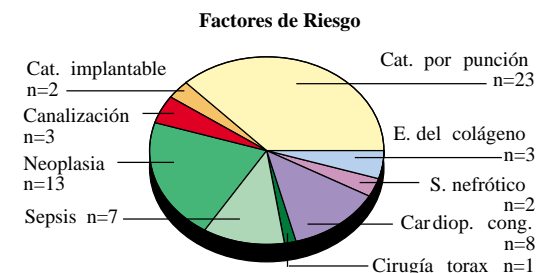
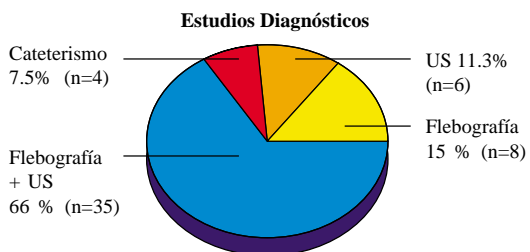


## RESULTADOS

Total de pacientes, n=53

Sexo: mujeres 34% (n=18), varones 66% (n=35)

Mediana de la edad: 8 años (1 mes a 16 años)



### Comparación de extensión USDC vs. FG

	n	%
Igual extensión	24	85.7
Menor extensión	4	14.2

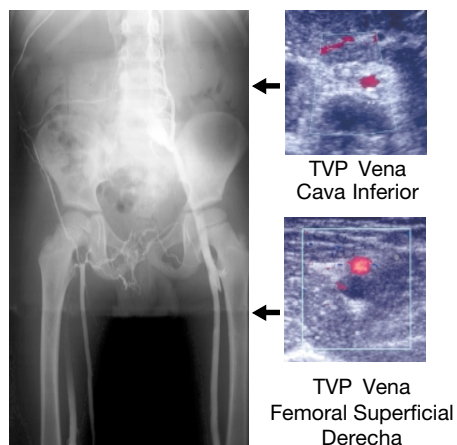
### Localización

	n	%
Miembro Superior	6	11.3
Miembro Inferior	47	88.6
Yugular	2	3.7
Compromiso de VCI	5	9.4

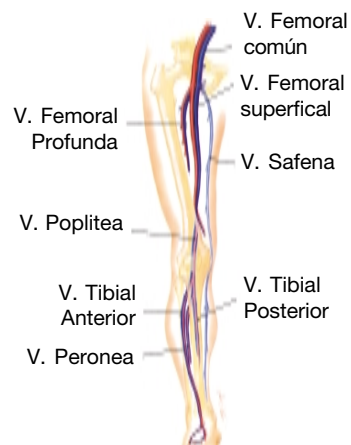
### Factores de Riesgo por paciente

	n	%
Un factor de riesgo	28	52.8
Dos factores de riesgo	16	30.1
Tres factores de riesgo	4	7.5
Sin factores de riesgo	5	9.4

### TVP de Femoral Superficial, Común, Iliaca y VCI



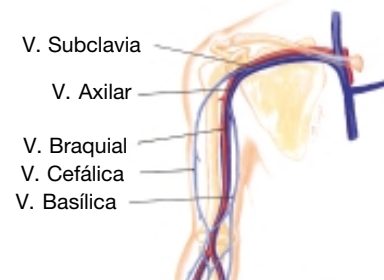
### Sistema Venoso Miembro Inferior



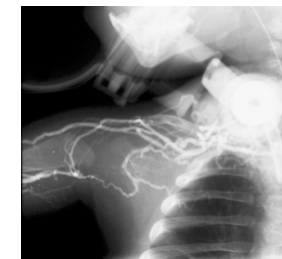
### TVP de Peroneas, Tibiales y Poplitea



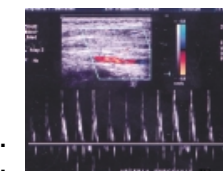
### Sistema Venoso Miembro Superior



### TVP de Vena Axilar y Subclavia



**Arteria Subclavia.  
Ausencia de señal venosa.**



## CONCLUSIONES

Si bien el estudio flebográfico tiene mayor sensibilidad para el diagnóstico de TVP (100%), la sensibilidad demostrada por la USDC (85%) justifica plenamente su utilización. Las características del método (no invasivo, no utiliza radiación ionizante, equipos portátiles), hacen que la USDC se imponga como primer método diagnóstico.

Los resultados falsos negativos estuvieron relacionados con inexperiencia del operador.

La TPV puede ser diagnosticada con la US en tiempo real en los vasos periféricos. El Doppler color es fundamental para detectar trombosis en vasos no accesibles a maniobras de compresión.

La flebografía quedaría indicada en los casos en que la USDC no muestre con total claridad la permeabilidad del sistema venoso profundo y en aquellos casos en que no sea posible delimitar adecuadamente la extensión proximal.

La utilización de la inyección simultánea en ambos miembros en la F 6 fue eficaz para la valoración de la extensión proximal.