

# Diagnóstico diferencial Trombosis venosa profunda (TVP)



Helena Montalvo Hijón (Rotatorio Pediatría)  
Tutor: Pedro Alcalá (Escolares)  
Servicio de Pediatría, HGUA

# Caso clínico

- Niño 12 años derivado por posible trombosis venosa profunda (TVP)
- No RAMc
- AP: TDAH (sin tratamiento)
- AF: sin interés

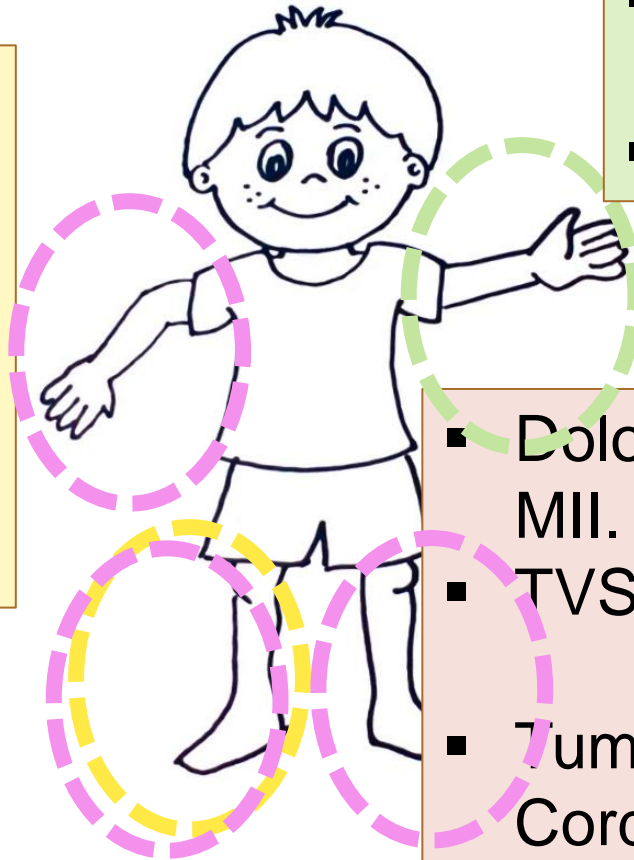


# Caso clínico

06/03/18

09/06/17

- Tumefacción dolorosa y enrojecida 1/3 int sup pierna D. Fiebre 38°C
- Dx:TVP femoral común D



- MSI induración 1/3 medio + diámetro
- TVS MSI

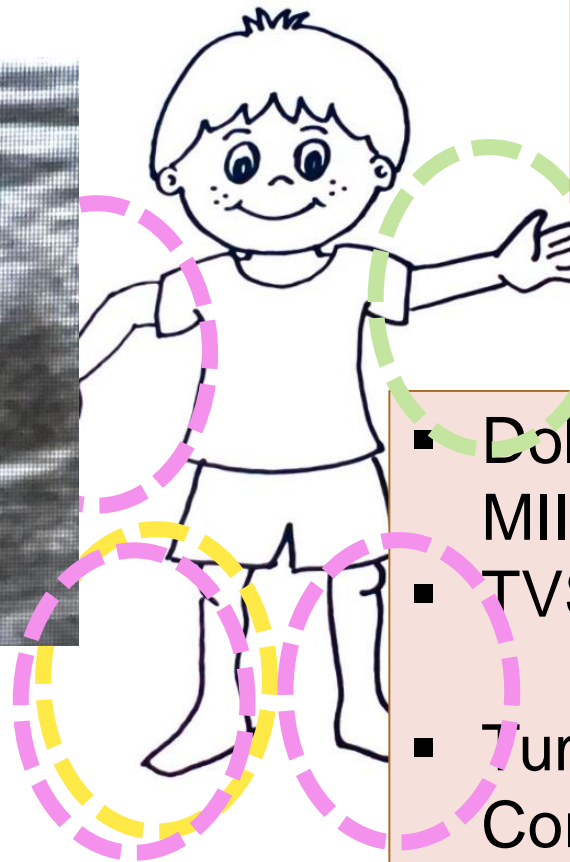
10/07/17

- Dolor 2 días en la marcha MII. Edema en maleolo
- TVS MII
- Tumorción pie derecho
- Cordón no doloroso MID
- Sde postrombótico MID
- Vía periférica → TVS MSD

# Caso clínico

06/03/18

09/06/17



- Dolor 2 días en la marcha MII. Edema en maleolo
- TVS MII
- Tumorción pie derecho
- Cordón no doloroso MID
- Sde postrombótico MID
- Vía periférica → TVS MSD

# TEV EN PEDIATRÍA



Prevalencia: 0,05-14/10.000 niños; 70-90% tienen  $\geq 1$  factor de riesgo

A  
D  
Q  
U  
I  
R  
I  
D  
O  
S

C  
O  
N  
G  
E  
N  
I  
T  
O  
S

<p><b>Infección:</b>  <u>Septicemia</u>                  Meningitis                  Infección local</p>	<p><b>Enf hematológica/serológica:</b>                  Policitemia / Hiperviscosidad                  Anticoagulante lúpico                  Ac.antifosfolípidos/ Ac. anti-<math>\beta</math>2-glicoproteína I</p>
<p><b>Inflamación:</b>                  Síndrome de Behçet                  LES  <u>Malignidad</u></p>	<p><b>Trastornos congénitos:</b>                  Hiperhomocistinemia                  Aumento lipoproteínas  <u>Cardiopatía congénita</u>                  Enfermedad de células falciformes</p>
<p><b>Metabólico:</b>                  Deshidratación                  DM                  Enf renal</p>	<p><b>Mutaciones genéticas:</b>                  Factor V Leiden                  MTHFR C677T                  Mutación de la protrombina G20210A</p>
<p><b>Anatómico:</b>  <u>CVC</u> /Traumatismo / <u>Cx</u></p>	<p><b>Deficiencia congénita:</b>                  Deficiencia de proteína C, S o AT-III</p>





# 09/06/17: TVP femoral común

<p><b>Infección:</b> Septicemia Meningitis Infección local</p>	<p>Hemocultivo Serología RMN ósea Tto AB</p>	<p><b>Enf hematológica/serológica:</b> Policitemia / Hiperviscosidad ← Anticoagulante lúpico ← Ac. antifosfolípidos/ Ac. anti-β2-glicoproteína I ←</p>
<p><b>Inflamación:</b> Síndrome de Behçet LES Malignidad</p>	<p>AS (BQ/Hem/Coag) +SP  Trombofilias</p>	<p><b>Trastornos congénitos:</b> Hiperhomocistinemia ← Aumento lipoproteínas ← Cardiopatía congénita ← Enfermedad de células falciformes ←</p>
<p><b>Metabólico:</b> Deshidratación DM Enf renal</p>	<p>Autoinmune  Imagen: Rx tórax Eco partes blandas</p>	<p><b>Mutaciones genéticas:</b> ← Factor V Leiden MTHFR C677T Mutación de la protrombina G20210A</p>
<p><b>Anatómico:</b> CVC /Traumatismo</p>	<p>Doppler abdominal/MID RMN cerebral + vascular Ecocardio</p>	<p><b>Deficiencia congénita:</b> ← Deficiencia de proteína C, S o AT-III</p>



# 10/07/17: síndrome postrombótico MID + TVS MII + MSD

## Infección:

Septicemia  
Meningitis  
Infección local

Hemocultivo

Serología

RMN ósea

Tto AB

## Enf hematológica/serológica:

Policitemia / Hiperviscosidad ←

Anticoagulante lúpico ←

Ac. antifosfolípidos/ Ac. anti-β2-glicoproteína I ←

## Inflamación:

Síndrome de Behçet  
LES  
Malignidad

AS (BQ/Hem/Coag) +SP

## Trastornos congénitos:

Hiperhomocistinemia ←

Aumento lipoproteínas ←

Cardiopatía congénita ←

Enfermedad de células falciformes ←

## Metabólico:

Deshidratación  
DM  
Enf renal

Autoinmune

## Mutaciones genéticas:

Factor V Leiden ←

MTHFR C677T

Mutación de la protrombina G20210A

## Anatómico:

CVC /Traumatismo

Imagen:

Rx tórax

Eco partes

blandas

Doppler

abdominal/MID

RMN cerebral +

vascular

Ecocardio

## Deficiencia congénita:

Deficiencia de proteína C, S o AT-III ←

10/07/17:

06/03/18: TVS MSI vena basílica

MII + MSD

**Infección:**

Septicemia  
Meningitis  
Infección local

Hemocultivo  
Serología  
RMN ósea  
Tto AB

**Enf hematológica/serológica:**

Policitemia / Hiperviscosidad  
Anticoagulante lúpico  
Ac. antifosfolípidos/ Ac. anti-β2-

**Inflamación:**

Síndrome de Behçer  
LES  
Malignidad

AS (BQ/Hem/  
Coag) +SP

SOH/calprotectina  
Estudio oftalmológico  
RMN todo el cuerpo

Trombofilias

Cardiopatía congénita  
Enfermedad de células falciformes

**Metabólico:**

Deshidratación  
DM  
Enf renal

Autoinmune

**Mutaciones genéticas:**

Factor V Leiden  
MTHFR C677T  
Mutación de la protrombina G20210A

**Anatómico:**

CVC /Traumatismo

**Imagen:**

Rx tórax  
Eco partes blandas  
Doppler abdominal/MID  
RMN cerebral + vascular  
Ecocardio

**Deficiencia congénita:**

Deficiencia de proteína C, S o AT-III





# CONCLUSIONES

- 1er episodio TEV: CVC  
(90% neonatos; >50% en niños)

TEV de repetición: malignidad, conectivopatía y trombofilias hereditarias

- Todas están descartadas: diagnóstico abierto
- Seguimiento interdisciplinar:
  - Hematología
  - Cirugía Vascular
  - Reumatología
  - Pediatría

# BIBLIOGRAFÍA

- Climent-Alcalá FJ, García-Fernández M. Riesgo trombogénico y prevención de la trombosis vascular en niños hospitalizados. Madrid: Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria; 2016
- Madurga-Revilla P, García-Íñiguez JP. Trombosis venosa y arterial: diagnóstico, prevención y tratamiento. Zaragoza: Sociedad y Fundación Española de Cuidados Intensivos Pediátricos; 2013
- Maradiaga-Montoya MA, Cruz-Zavala FG. Trombosis venosa profunda en adolescente de 15 años de edad. Arch Med. 2016;12:1-6
- García-Frade Ruiz LF, Cuellar-Gamboa L. Actualidades en trombosis. Med Interna Mex. 2016;32:103–14