



Neurology perspectives



18853 - ETIOLOGÍA, CLÍNICA, TRATAMIENTO Y FACTORES PRONÓSTICOS DE LA TROMBOSIS VENOSA CEREBRAL: ANÁLISIS DE UNA SERIE HOSPITALARIA

Cid Izquierdo, V.¹; Hidalgo Valverde, B.¹; Lara González, M.¹; Ribacoba Díaz, C.¹; Alcalá Ramírez del Puerto, J.¹; Simal Hernández, P.¹; Pérez García, C.²; Moreu, M.²; Rosati, S.²; López-Frías, A.²; Egido, J.¹; Gómez-Escalonilla Escobar, C.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Servicio de Radiología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: Realizar un análisis epidemiológico, clínico, etiológico y terapéutico de una serie de pacientes con trombosis venosa cerebral (TVC), así como de los principales factores pronósticos.

Material y métodos: Estudio de una serie retrospectiva, unicéntrica, de pacientes ingresados con TVC en un hospital terciario de Madrid, en el periodo de julio 2008 a diciembre 2022.

Resultados: Se incluyeron 75 pacientes (38 mujeres), con una mediana de edad de 59 años (36-74). Entre las manifestaciones clínicas iniciales más frecuentes se encontraron: cefalea (70,7%), déficits focales (42,7%), encefalopatía (32%) y crisis epilépticas (28%). La etiología más frecuente fue trombofilia (24%), seguido de causas neoplásicas e infecciosas (ambas 14,7%). El 78,7% presentaron afectación de dos o más senos. Hasta el 40% tuvieron un diagnóstico inicial erróneo. El 93,3% de los pacientes recibieron tratamiento antitrombótico (86,7% con heparina), 28% durante 6 meses, 13,3% un año y 30,7% indefinido. El 5,5% requirió tratamiento neuroquirúrgico y en el 9,3% se realizó tratamiento endovascular, mayoritariamente por empeoramiento clínico. Los principales factores pronósticos asociados a mortalidad intrahospitalaria (que fue 9,33%) fueron edad, menor puntuación en escala GCS y mayor NIHSS, datos clínicos de hipertensión intracraneal (paresia VI par) y encefalopatía. El 69,3% fueron independientes a los 3 meses (escala modificada de Rankin menor o igual a 2), con una tasa de mortalidad del 10,7%.

Conclusión: La TVC es una etiología infrecuente de infarto cerebral que afecta fundamentalmente a pacientes jóvenes, constituyendo un reto diagnóstico y terapéutico. Es necesario desarrollar protocolos adecuados para evitar errores diagnósticos y establecer las indicaciones del tratamiento quirúrgico y endovascular.