



<https://www.revclinesp.es>

EV-018 - TROMBOSIS VENOSA CEREBRAL Y TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES DE ACCIÓN DIRECTA: A PROPÓSITO DE DOS CASOS CLÍNICOS

C. Arroyo Álvarez¹, S. Pastor Yborra², M. Escamilla Espínola¹, M. Vázquez González¹, A. Abdelhady Kishta¹, M. Budíño Sánchez¹, D. Sánchez Fuentes¹ y A. Caminero Rodríguez²

¹Medicina Interna, ²Neurología. Complejo Asistencial de Ávila. Ávila.

Resumen

Objetivos: La trombosis venosa cerebral (TVC) es un ictus poco frecuente, cuyo tratamiento se basa en la anticoagulación con heparinas seguidas de antagonistas de la vitamina K (AVK). El dabigatran, un anticoagulante de acción directa (ACOD) inhibidor de la trombina, se ha utilizado como tratamiento experimental comparado con los AVK en el ensayo clínico (EC) Respect-CVT, cuyos resultados se han presentado en el World Stroke Congress del 2018 pero aún no se encuentran publicados. Se presentan a continuación 2 casos clínicos de pacientes con TVC y tratamiento con dabigatrán.

Material y métodos: El paciente 1, varón de 59 años, con antecedentes de hipertensión y prostatitis crónica, debutó con alteración visual. El paciente 2, varón de 77 años, con adenocarcinoma de próstata como antecedente, presentó afasia y hemiparesia derecha de instauración brusca.

Resultados: En el paciente 1 la angioRM cerebral mostró una oclusión del seno lateral izquierdo y segmentaria del derecho en relación a una TVC. En la RM cerebral del paciente 2 se detectó un infarto cortical parietal izquierdo, y en la angioRM cerebral se observó una trombosis de la vena yugular, seno lateral y sigmoide izquierdos. Ambos pacientes recibieron tratamiento anticoagulante con heparinas de bajo peso molecular durante 2 semanas, y posteriormente se aleatorizaron para participar en el EC Respect-CVT. El paciente 1 presentó en el seguimiento una trombosis del seno longitudinal superior y una fistula dural. El paciente 2 buena evolución con recanalización completa. En el paciente 1 se realizó el desenmascaramiento en el momento en el que se detectó una progresión de la trombosis, y en el paciente 2 una vez completado el tratamiento por protocolo de 6 meses. Ambos tratados con dabigatrán.

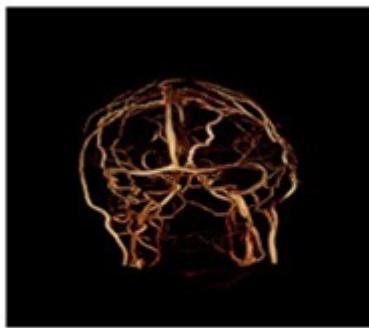


Figura 1: secuencia coronal 3D circulación venosa cerebral. Oclusión seno lateral izquierdo y trombosis segmentaria seno lateral derecho.

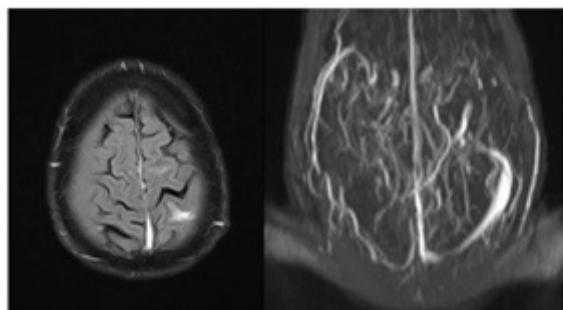


Figura 2: A. Secuencia axial T2/FLAIR. Infarto cortical parietal izquierdo.
B. Secuencia TOF axial. Trombosis de vena yugular, seno lateral y sigmoide izquierdos

Conclusiones: Nuestra experiencia clínica del uso de ACOD para el tratamiento de TVC nos ha llevado a resultados dispares. Actualmente no existe evidencia suficiente para recomendar el uso de ACOD en el tratamiento de TVC, por lo que se requiere de más estudios comparativos que evalúen la eficacia y seguridad de estos fármacos en pacientes con TVC.

Bibliografía

1. Wasay M, et al. New Oral Anticoagulants versus Warfarin for Cerebral Venous Thrombosis: A Multi-Center, Observational Study. *Stroke*. 2019;21(2):220-3.