



<https://www.revclinesp.es>

V-161 - SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR EN NUESTRA ÁREA DE SALUD

M. López de la Fuente, R. Fernández Garzón, A. Aceituno Caño, S. Vogt Sánchez, C. Sánchez Cano, I. El Attar Acedo, S. Ferra Murcia y F. Laynez Bretones

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es analizar las características de los pacientes con Síndrome de Vena Cava Superior, su etiología y el tratamiento recibido en nuestro complejo hospitalario.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado durante tres años (2015-2018) incluyendo a todos los pacientes, durante este período, diagnosticados de síndrome de vena cava superior en el Hospital Torrecárdenas de Almería.

Resultados: Se recogieron 7 pacientes afectados, procedentes de servicios médicos, en los cuales la estancia media fue de 11,28 días. Se objetivó una mayor prevalencia en el sexo masculino representando un 71,4% de los pacientes y un 29,6% en el sexo femenino, la edad media comprendida fue de 61,5 años. Entre los casos el 71% presentó SVCS como síntoma de debut de enfermedad neoplásica. El tipo de cáncer más prevalente fue el de pulmón (57,1%) seguido del linfoma de células grandes (28,6%). Cabe destacar que en 42,9% no se empleó ningún tratamiento para la neoplasia ya fuera con intención curativa o paliativa, y en los casos los que se trató, en su mayoría fue con quimioterapia (28,6%). Los síntomas guía o que ocasionaron el ingreso fueron mayoritariamente edematización (57,1%) especialmente de la región facial (50% de los que aquejaban edemas), así como disnea (42,9%). Para el tratamiento del síndrome de vena Cava, en la mayoría de los casos (71,4%) se emplearon corticoides mientras que en solo un caso (14%) se trató con stent. Solo el 28,6% de los pacientes recibió tratamiento anticoagulante a su alta. Entre los hábitos de riesgo de los pacientes, destaca que el 85,2% eran fumadores mientras que solo un 14% eran bebedores. En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular: ninguno de ellos presentaba dislipemia y que únicamente el 14,2% presentaba diabetes, mientras que aproximadamente el 43% eran hipertensos. Finalmente, destacar que el 28,6% de los pacientes falleció a lo largo de su ingreso.

Discusión: El Síndrome de vena cava superior que pese a haberse considerado una urgencia médica por definición, actualmente la concepción y la mortalidad asociado al mismo han cambiado, debido a la mejora de técnicas de diagnóstico y soporte para estos pacientes.

Conclusiones: La trombosis de vena cava por catéteres, pese a su aumento de incidencia en otras áreas aun no representa el porcentaje esperado en nuestro hospital. El síndrome de vena cava superior sigue apareciendo al debut de enfermedades onco-hematológicas pese a las mejoras en los sistemas de diagnóstico. Pese a los distintos tipos de tratamientos y técnicas disponibles, se suele optar por la administración de corticoides sistémicos, pese a no ser el tratamiento más recomendado según las últimas evidencias clínicas.