

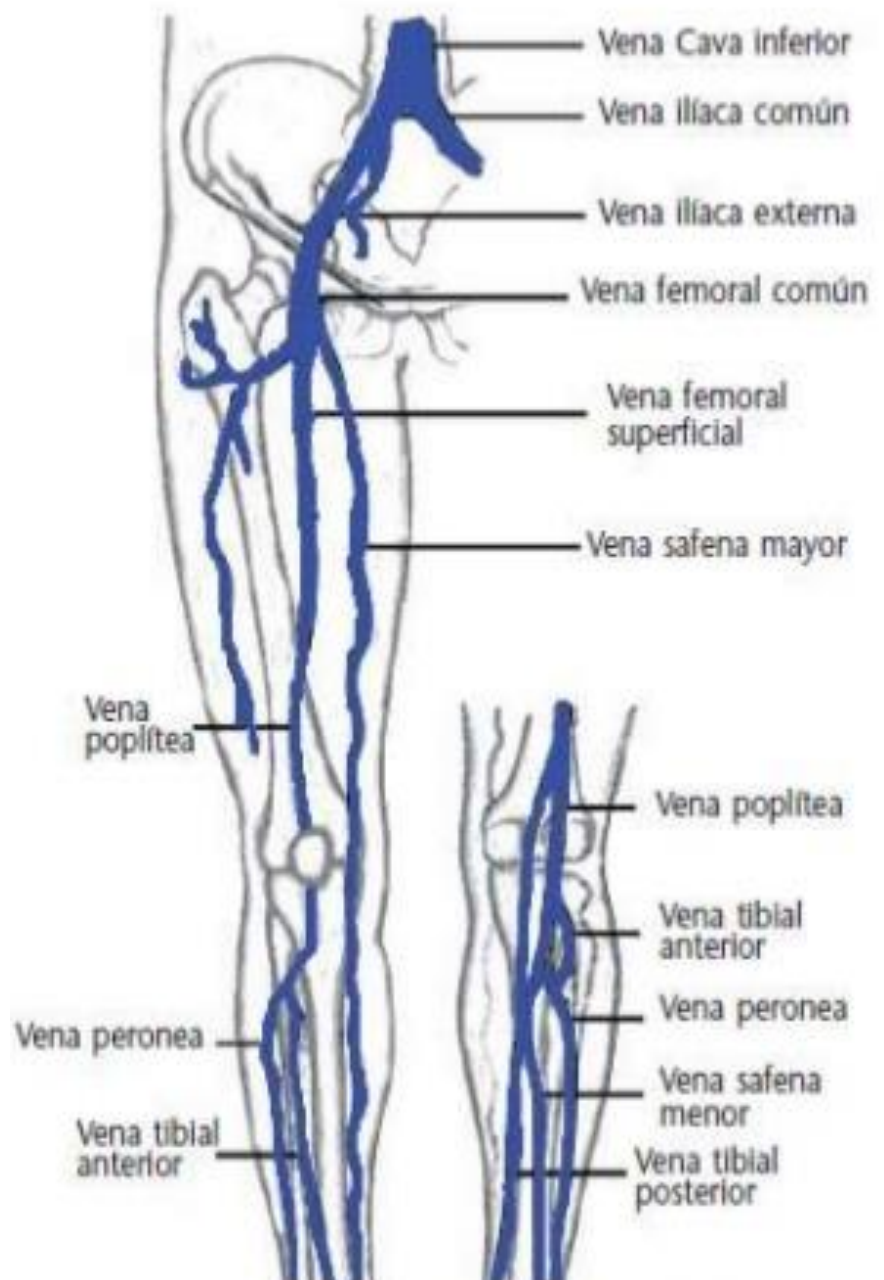
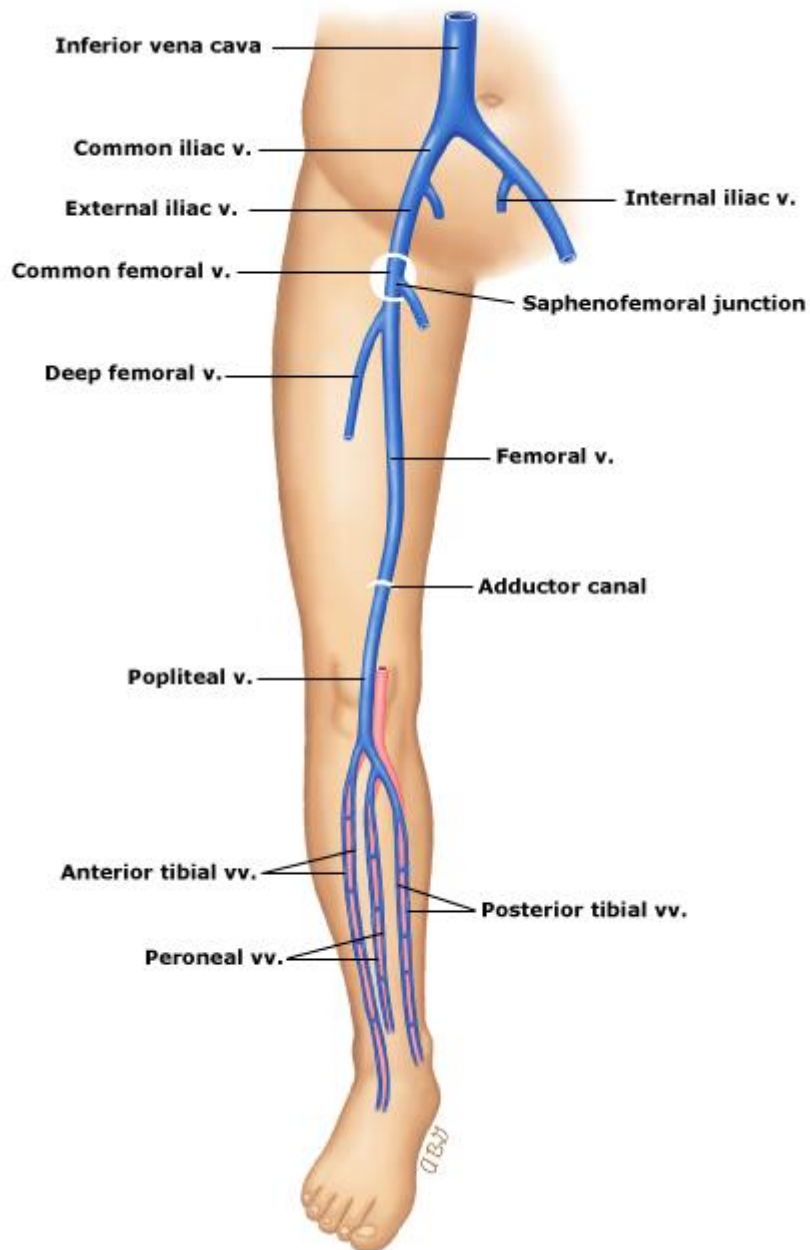


Hospital General
de Villalba



MANEJO RAPIDO DE TVP

Félix Guerra Gutiérrez





Anatomía

vena femoral superficial se duplica en el 15 a 20 % de los pacientes

La vena poplítea duplica hasta un 35% de los pacientes



SOSPECHA

- WELLS
- WELLS MODIFICADO
- ALTO RIESGO
- BAJO RIESGO



GUIAS TRATAMIENTO

1. PROXIMAL
 2. DISTAL
- 15-25% CRECEN HASTA POPLITEA
>5CM LONGITUD
VARIAS VENAS
>7MM DIAMETRO
PROXIMO A VENA PROXIMAL
PERONEAS/ TIBIALES



1. Ecogenicidad

- Agudo: Hipoecogénico
- Crónico: hiperecogénico

2. Densidad

- Agudo: Homogéneo
- Crónico: heterogéneo

3. Calibre de la vena

- Agudo: Aumento
- Crónico: Disminuido

4. Ausencia de flujo o flujo mínimo en las TVP parciales o en resolución

5. Ausencia de compresividad de la vena



SISTEMA SUPERFICIAL

¿TRATAR?

ALTO RIESGO

Por paciente

>5CM

<3-5cm cayado



Quiste de Baker

Enfermedad arterial periférica

Rotura fibrilar

Celulitis



Muchas gracias



Hospital General de Villalba

Nombre persona de contacto

Teléfono

Email