



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Trombólisis para la trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores (Revisión)

Feinberg J, Nielsen EE, Jakobsen JC

Feinberg J, Nielsen EE, Jakobsen JC.
Thrombolysis for acute upper extremity deep vein thrombosis
(Trombólisis para la trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 12. Art. No.: CD012175.
DOI: [10.1002/14651858.CD012175.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012175.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Trombólisis para la trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores

Joshua Feinberg^{1,2}, Emil Eik Nielsen³, Janus C Jakobsen^{4,5}

¹Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 7812, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark. ²Department of Medicine, Glostrup University Hospital, Glostrup, Denmark. ³Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 7812, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark. ⁴Cochrane Hepato-Biliary Group, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 7812, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark. ⁵Department of Cardiology, Holbaek Hospital, Holbaek, Denmark

Contacto: Joshua Feinberg, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 7812, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Blegdamsvej 9, Copenhagen, 2100, Denmark. wtv945@alumni.ku.dk.

Grupo Editorial: Grupo Vascular.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 12, 2017.

Referencia: Feinberg J, Nielsen EE, Jakobsen JC. Thrombolysis for acute upper extremity deep vein thrombosis (Trombólisis para la trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 12. Art. No.: CD012175. DOI: [10.1002/14651858.CD012175.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012175.pub2).

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Alrededor de un 5% a un 10% de todos los casos de trombosis venosa profunda ocurren en los miembros superiores. Las complicaciones graves de la trombosis venosa profunda de miembros superiores, como el síndrome posttrombótico y la embolia pulmonar, en teoría pueden evitarse mediante el uso de trombólisis. Ninguna revisión sistemática ha evaluado los efectos de la trombólisis para el tratamiento de los individuos con trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores.

Objetivos

Evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de la trombólisis para el tratamiento de los pacientes con trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores.

Métodos de búsqueda

El especialista en información del Grupo Cochrane Vascular (Cochrane Vascular Information Specialist, CIS) buscó estudios en curso y no publicados en el registro especializado (29 marzo 2017), Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL; 2017, número 2), y en tres registros de ensayos (World Health Organization International Clinical Trials Registry, ClinicalTrials.gov y en ISRCTN registry). Además, se hicieron búsquedas en los registros de la European Medical Agency y en la US Food and Drug Administration (diciembre 2016).

Criterios de selección

Se planificó incluir ensayos clínicos aleatorios de forma independiente del tipo de publicación, la fecha de publicación y el idioma que investigaban los efectos de los agentes trombolíticos agregados a la anticoagulación, la trombólisis versus anticoagulación o la trombólisis versus cualquier otro tipo de intervención médica para el tratamiento de la trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión analizaron de forma independiente todos los registros para identificar aquellos que cumplieron los criterios de inclusión. Se planificó utilizar los procedimientos metodológicos estándar previstos por Cochrane. Se planificó utilizar los dominios del ensayo para evaluar los riesgos de errores sistemáticos (sesgo) en los ensayos. Se planificó realizar análisis secuenciales de ensayos para

controlar el riesgo de errores aleatorios y para evaluar la solidez de las conclusiones. Se consideró que un valor de P de 0,025 o menor era estadísticamente significativo. Se planificó evaluar la calidad de la evidencia mediante el enfoque GRADE. Los resultados primarios fueron la hemorragia grave, la embolia pulmonar y la mortalidad por todas las causas.

Resultados principales

No se encontraron ensayos elegibles para la inclusión. Tampoco se identificaron ensayos en curso.

Conclusiones de los autores

Actualmente hay evidencia insuficiente a partir de la cual establecer conclusiones sobre los efectos beneficiosos o perjudiciales de la trombólisis para el tratamiento de los individuos con trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores como un tratamiento adicional a la anticoagulación, sola en comparación con anticoagulación, o sola en comparación con cualquier otro tipo de intervención médica. Se justifica la realización de ensayos clínicos aleatorios amplios con un bajo riesgo de sesgo. Los mismos deben centrarse en los resultados clínicos y no exclusivamente en las medidas sustitutivas.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Efectos beneficiosos y perjudiciales de la disolución de los coágulos sanguíneos en los vasos sanguíneos profundos de los brazos

Antecedentes

El trastorno en el cual se forma un coágulo de sangre en los vasos sanguíneos profundos de los brazos que bloquea el pasaje de la sangre se denomina trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores. La trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores actualmente afecta a cuatro a diez por 100 000 personas en la población en general. Una de las complicaciones más graves de la trombosis venosa profunda de miembros superiores es la embolia pulmonar, que es un bloqueo de uno de los principales vasos sanguíneos del pulmón. Este trastorno puede ser mortal. El síndrome posttrombótico, en el que el coágulo sanguíneo causa un edema permanente, cambios en el color de la piel, heridas o úlceras y una reducción en la función del miembro afectado, es otra complicación grave que puede repercutir en la calidad de vida del paciente.

La trombólisis procura destruir el coágulo sanguíneo con la administración de fármacos infundidos directamente en un vaso sanguíneo. Una Revisión Cochrane anterior consideró los efectos beneficiosos y perjudiciales de la trombólisis para el tratamiento de la trombosis venosa profunda aguda de miembros inferiores (p.ej. las piernas). Aunque se encontró que la trombólisis redujo el riesgo de síndrome posttrombótico, no tuvo ningún efecto sobre el riesgo de muerte, el riesgo de que el coágulo sanguíneo se traslade a los pulmones o el cerebro, (donde puede causar un accidente cerebrovascular), o el riesgo de hemorragia dentro del cráneo. En la presente revisión, se intentó evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de la trombólisis para el tratamiento de la trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores.

Características de los estudios y resultados clave

No se encontraron ensayos clínicos aleatorios (búsqueda actualizada hasta marzo de 2017) que cumplieran los criterios de inclusión de la revisión. En consecuencia, aún no se conocen los efectos beneficiosos y perjudiciales de la trombólisis para la trombosis venosa profunda aguda de miembros superiores.

Conclusión

Se necesitan ensayos amplios que utilicen métodos adecuados y que informen sobre los resultados relevantes para los pacientes.