

# TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DEL MIEMBRO SUPERIOR TRAS FRACTURA DE CLAVÍCULA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

García-Vaquero A, Castillejo Inieta, C; Muñoz Barroso, M.

Servicio de Cirugía Ortopédica. Hospital Costa del Sol, Universidad de Málaga. Marbella. Málaga. Málaga. España

## INTRODUCCIÓN

La trombosis venosa profunda (TVP) del miembro superior es una entidad a tener en cuenta en el seguimiento de pacientes con lesiones en dicha región anatómica que a priori van a seguir un tratamiento ortopédico. Los periodos prolongados de inmovilización, así como la no unión de fracturas de clavícula, han sido reconocidos como causas potenciales de trombosis venosa profunda dentro del síndrome de Effort.

## PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 56 años que acude a urgencias por sensación de hinchazón en ambos miembros superiores, dolor y enrojecimiento en miembro superior derecho de tres semanas de evolución. Refirió que hacía un mes había sufrido una caída sobre hemicuerpo y hombro derecho, siendo diagnosticada de fractura del tercio medio de la clavícula derecha y fractura de seis costillas en hemitórax derecho. Fue tratada con ocho de guarismo, realizando reposo absoluto en su domicilio. Refirió que la inflamación en ambos brazos había comenzado pocos días después de su caída.

## RESULTADOS

La paciente presentaba tumefacción de ambos miembros superiores, hiperemia del miembro superior derecho, pulsos braquial, radial y cubital conservados y simétricos, así como deformidad en el tercio medio clavicular y dolor en el hemitórax derecho. Las radiografías revelaron una fractura de clavícula no consolidada (Fig. 1) y deformidad de los arcos costales derechos. Se solicitó un eco-Doppler del miembro superior derecho, que reveló trombosis de la vena subclavia, de la vena humeral profunda y de las venas basilica y cefálica (Figs. 2 y 3). Posteriormente se realizó una angio-TC que mostró tromboembolismo pulmonar a nivel de ambos lóbulos inferiores (Fig. 4). Se inició tratamiento anticoagulante durante 2 semanas de ingreso, seguido de 3 meses de rehabilitación de miembros superiores, con un resultado satisfactorio.

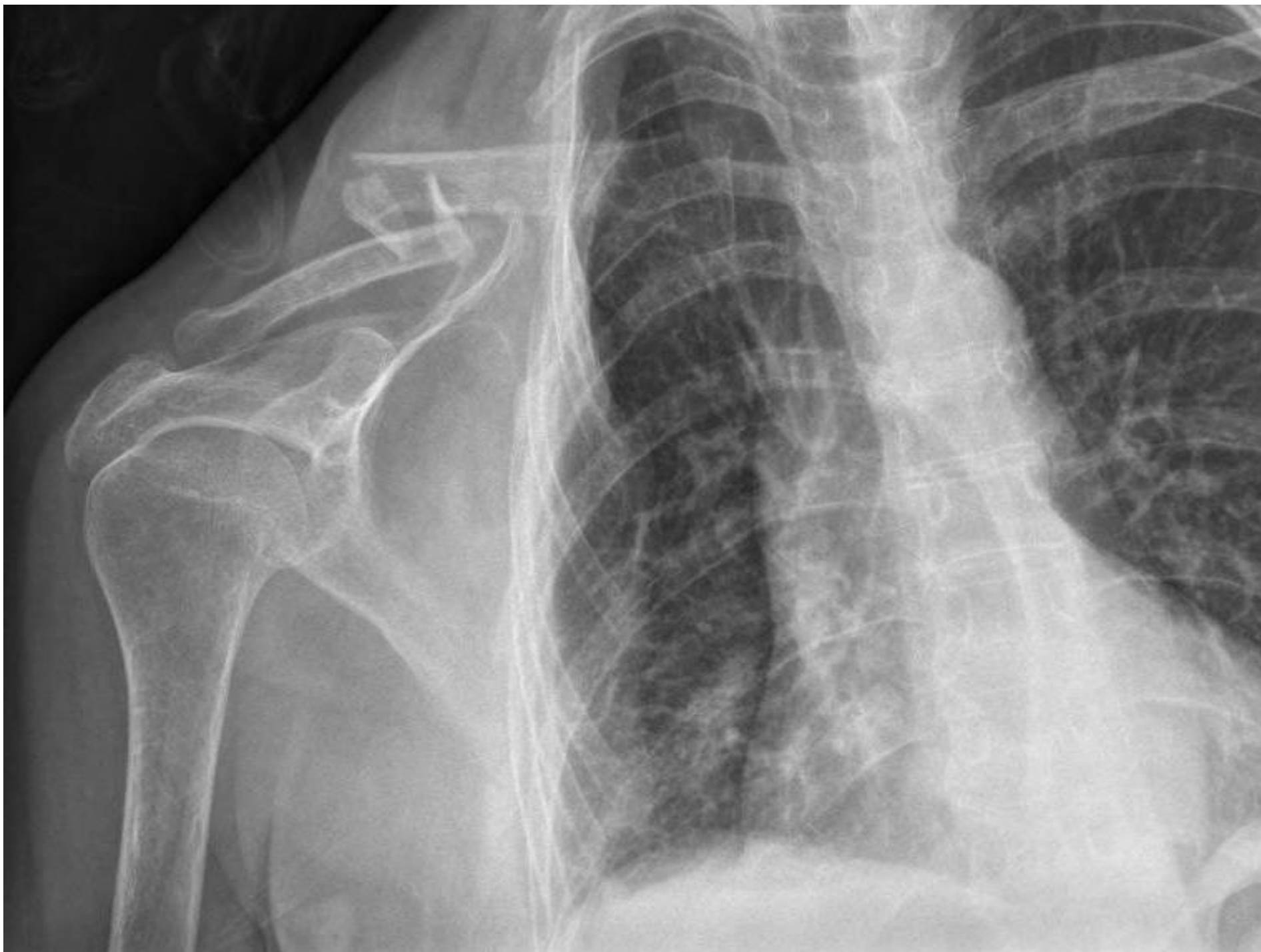
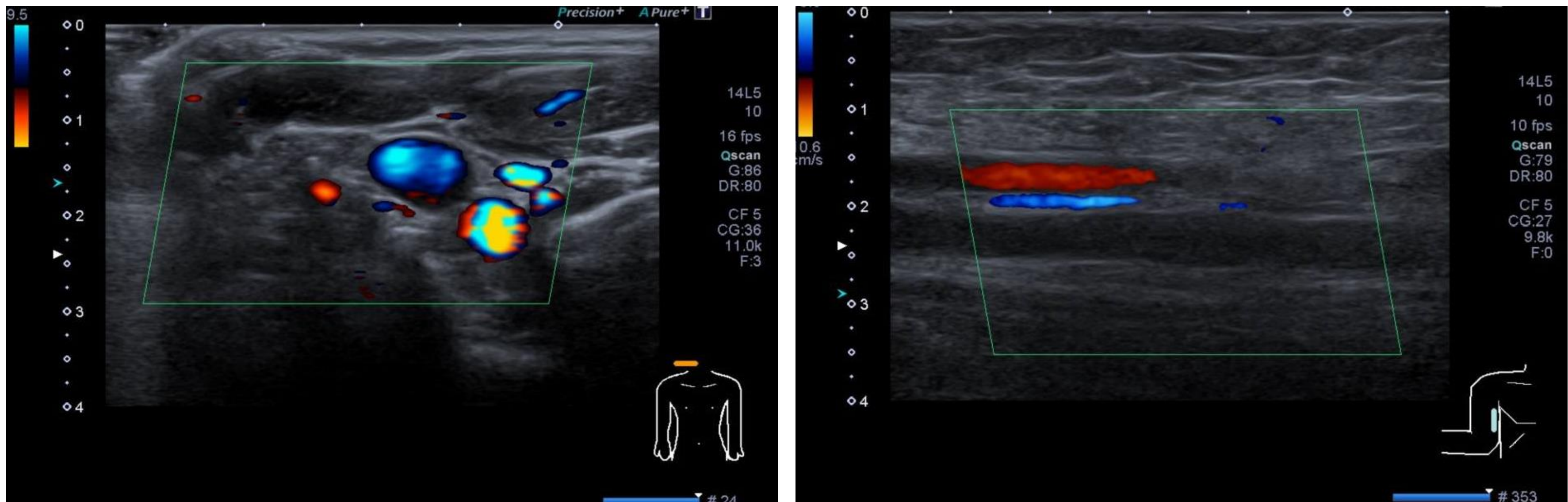


Fig.1. Fractura de tercio medio de clavícula derecha



Figs. 2 y 3. Estudio Doppler de miembro superior derecho mostrando TVP de venas subclavia y braquial.

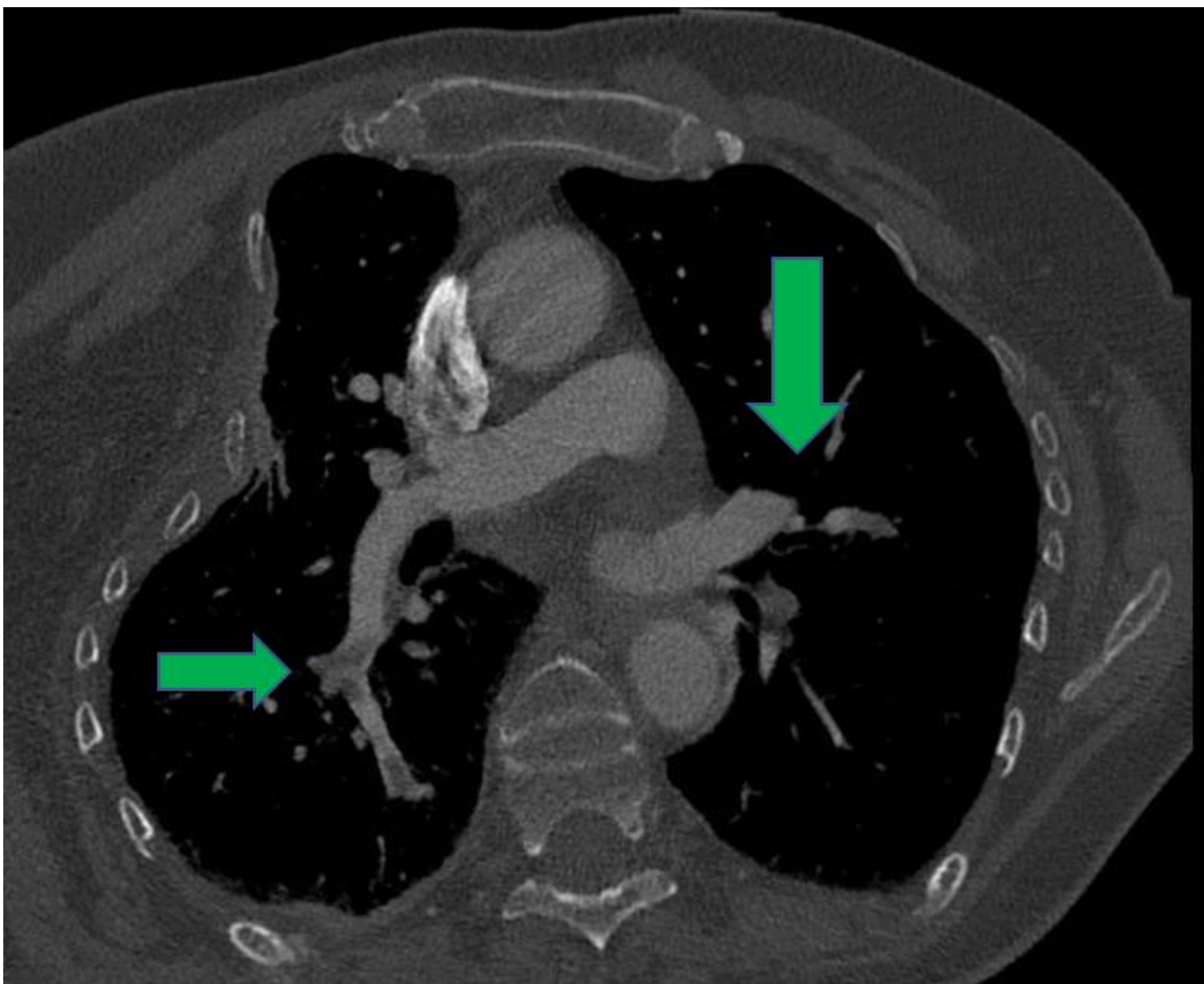


Fig.4. Angio-TAC que muestra tromboembolismo pulmonar

## CONCLUSIÓN

La trombosis venosa profunda de los miembros superiores es una patología muy infrecuente que es importante tener en cuenta en el tratamiento conservador de las fracturas de clavícula por su potencial desenlace fatal. La compresión externa a nivel subclavicular o cervical, así como a otros factores como estado protrombótico, reposo absoluto, etc; pueden provocar estasis venosa. El uso de sistemas como el vendaje en ocho o la ortesis de guarismo han sido señalados en varios casos clínicos como causantes de compresión directa sobre el plexo venoso axilar y braquial superficial. Una de las complicaciones más peligrosas para el paciente es el tromboembolismo pulmonar, una complicación compleja y fatal para el paciente, con una tasa de mortalidad en estos casos de alrededor del 12% (entre el 10-50%). Aunque son menos frecuentes que en la extremidad inferior, las trombosis de la extremidad superior son una complicación potencialmente mortal y previsible del tratamiento conservador de las lesiones de la extremidad superior, incluidas las fracturas de la clavícula media.

## BIBLIOGRAFÍA

- Adams JT, DeWeese JA. "Effort" thrombosis of the axillary and subclavian veins. 1971. J Trauma 11:923-930
- Heil J, Miesbach W, Vogl T, Beschtein WO, Reinisch A. Deep vein thrombosis of the upper extremity – a systematic review. Dtsch Arztebl Int 2017; 114:244-9.
- Stone RH, Bress AP, Nutescu EA, et al. Upper extremity deep-vein thrombosis: a retrospective cohort evaluation of thrombotic risk factors at a university teaching hospital antithrombosis clinic. Ann Pharmacother 2016;50: 637-44.
- Muñoz FJ, Mismetti P, Poggio R, et al. Clinical outcome of patients with upper-extremity deep vein thrombosis. Chest 2008; 133, 144-148.
- Grant JD, Stevens SM, Woller SC, et al. Diagnosis and management of upper extremity deep-vein thrombosis in adults. JTH 2012; 108: 1097-108.