

# SINDROME DEL OPÉRCULO TORÁCICO: UNA COMPLICACIÓN RARA DE LAS FRACTURAS DE CLAVÍCULA

Begara Bretón C; Medina González D; López Mombiola F

Servicio de Traumatología y Ortopedia. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

## INTRODUCCIÓN

El síndrome del opérculo torácico (SOT) es una entidad clínica originada por la compresión del plexo braquial y los vasos subclavios en el espacio entre la clavícula y la primera costilla. Los síntomas pueden ser neurológicos, venosos y/o arteriales. La clínica neurológica es la más frecuente, encontrándose hasta en un 95% de los casos.

Las fracturas de tercio medio de clavícula pueden ser causa SOT, bien por desplazamiento inicial de los fragmentos óseos o por compresión tras la consolidación, por un callo exuberante o por una consolidación viciosa del foco de fractura.

## OBJETIVO

Describir nuestra experiencia en el diagnóstico y tratamiento del SOT secundario a consolidación viciosa de una fractura de tercio medio de clavícula.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 39 años que presenta en diciembre de 2020 una fractura conminuta de tercio medio de clavícula izquierda tras politraumatismo. En la evaluación inicial no existen alteraciones neurovasculares distales en miembro afecto. Como la fractura no presenta acortamiento excesivo y existe contacto óseo se decide tratamiento conservador mediante inmovilización con cabestrillo.



Imagen 1



Imagen 2

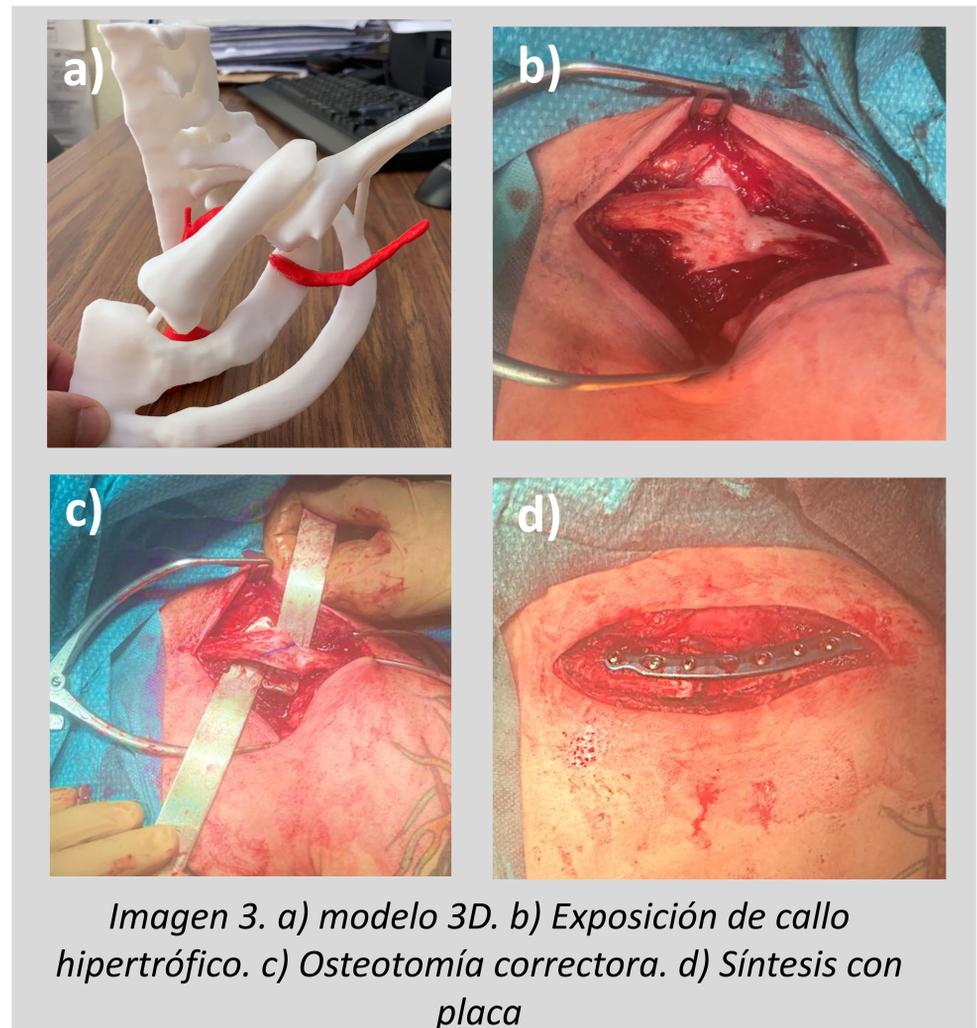


Imagen 3. a) modelo 3D. b) Exposición de callo hipertrófico. c) Osteotomía correctora. d) Síntesis con placa

En julio de 2021 acude a revisión refiriendo disestesias en territorio cubital del antebrazo izquierdo acentuándose cuando realiza abducción y extensión del brazo. La movilidad de la cintura escapular esta conservada. En estudio radiográfico se objetiva consolidación de la fractura con acortamiento de 1,5 cm y callo hipertrófico (Imagen 1). Ante la sospecha de SOT por compresión originada por el callo de fractura, solicitamos estudio con AngioTAC dinámico (Imagen 2) en el que objetiva interrupción de flujo arterial por compresión del callo de fractura. En mayo de 2022 se realiza resección del callo de fractura, osteotomía correctora de clavícula y síntesis con placa anatómica. Con el fin de diseñar la osteotomía más adecuada se obtiene impresiones 3D de la clavícula (Imagen 3)

**RESULTADOS:** El postoperatorio cursa sin complicaciones. El paciente refiere mejoría clínica con disminución de parestesias y progresivo aumento de fuerza.

**CONCLUSIONES:** El Síndrome del Opérculo Torácico es una complicación rara de las fracturas de clavícula. Las osteotomías correctoras de clavícula son una herramienta terapéutica adecuada en el SOT causado por compresión extrínseca de la clavícula.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Jones MR, Prabhakar A, Viswanath O, Urits I, Green JB, Kendrick JB, Brunk AJ, Eng MR, Orhurhu V, Cornett EM, Kaye AD. Thoracic Outlet Syndrome: A Comprehensive Review of Pathophysiology, Diagnosis, and Treatment. Pain Ther. 2019 Jun;8(1):5-18.