

Compresión costo-clavicular del paquete vasculonervioso subclavio como complicación tras fractura diafisaria de clavícula. A propósito de un caso.

Federico García de Luis; Jordi Espona Roselló; Marta Bonjorn Martí; Ana Scott-Tennent de Rivas; Pau Andreu Forcada Calvet

Introducción

Las fracturas de clavícula son frecuentes en la práctica clínica. Existe discusión sobre el manejo conservador o quirúrgico de dicha patología según la fractura. Algunas de las complicaciones del tratamiento conservador podrían motivar a realizar un rescate quirúrgico. Se expone el caso de una fractura de clavícula que tras el manejo conservador presentó como complicación una compresión costo-clavicular del paquete vasculonervioso.



Radiografías realizadas el 7/4/2022 tras el traumatismo.

A la izquierda la Rx sin inmovilización; a la derecha la Rx de control con 8 de guarismo.



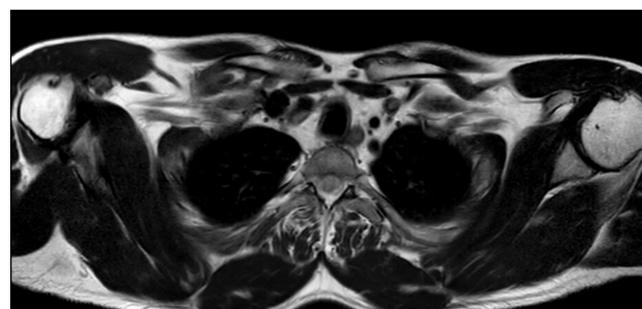
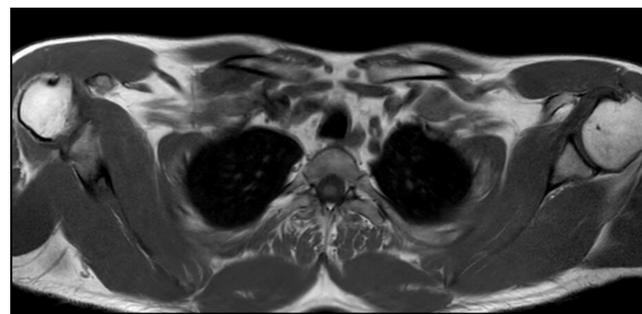
Radiografías practicadas durante el seguimiento

Material y métodos

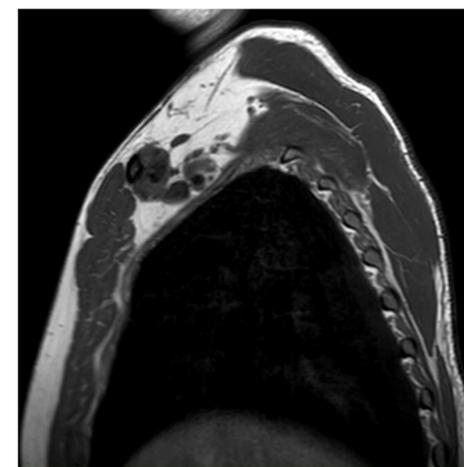
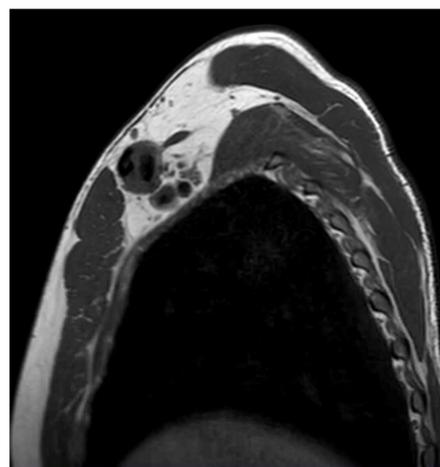
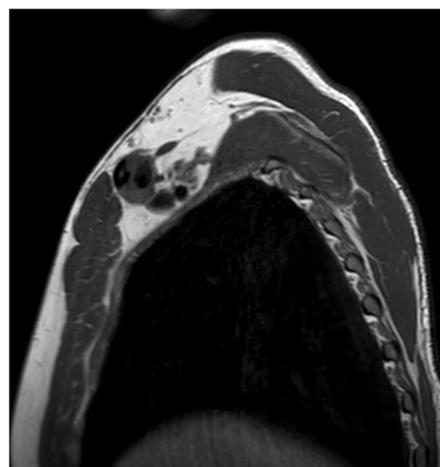
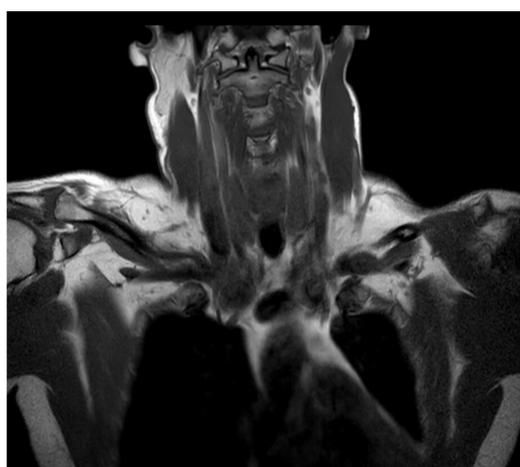
Se expone el caso de un varón de 46 años que presentó una fractura de clavícula diafisaria derecha tras un accidente deportivo. A la exploración inicial se apreciaba equimosis subcutánea con deformidad a nivel del tercio medio de la clavícula, sin sufrimiento cutáneo ni clínica vasculonerviosa. Se decide manejo conservador mediante un vendaje en 8 de guarismo comprobando una correcta alineación de la fractura en la radiografía, realizando seguimiento en consultas externas.

Resultados

Durante el seguimiento se constató una buena alineación en las radiografías observando progresivamente la formación de callo óseo. A los 2 meses, el paciente refiere entumecimiento y cianosis, parestesias a nivel distal y pérdida de fuerza, todo esto aumentando al elevar la extremidad. A la exploración, los pulsos distales se apreciaban muy sutilmente disminuidos tanto en reposo como al elevar la extremidad, objetivando un aumento de volumen generalizado comparando con la extremidad contralateral. Se solicita TAC y RMN donde se aprecia como el callo óseo del fragmento distal desplazado caudalmente provocaba una discreta compresión de la arteria subclavia y más marcada de la vena subclavia. Se decidió el manejo conservador de la patología, indicando rehabilitación ambulatoria y sucesivos controles. Durante el seguimiento se produce una mejoría de la clínica con disminución progresiva de la misma y recuperación del balance articular. Tras 12 meses y la resolución completa de la clínica se termina el seguimiento.



RMN 5/7/2022: Se aprecia como el callo óseo comprime el paquete vasculo-nervioso subclavio, principalmente la vena axilar/subclavia



Conclusión

La compresión costo-clavicular del paquete vasculonervioso subclavio sería una posible complicación a la hora del manejo conservador de las fracturas de clavícula. La tomografía axial computarizada como la resonancia magnética nuclear podría ser una herramienta diagnóstica para ayudarnos a decidir sobre el manejo conservador o quirúrgico de dicha complicación, además de la clínica acompañante. Tomando como experiencia el caso descrito, creemos que el manejo conservador podría ser una buena alternativa.

