



# 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

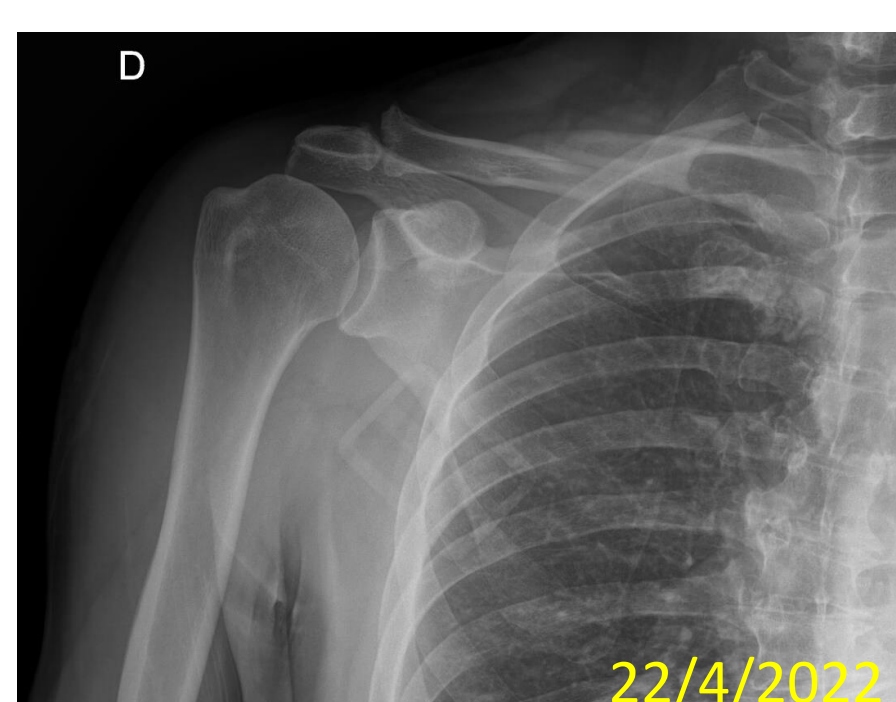
## Introducción

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.



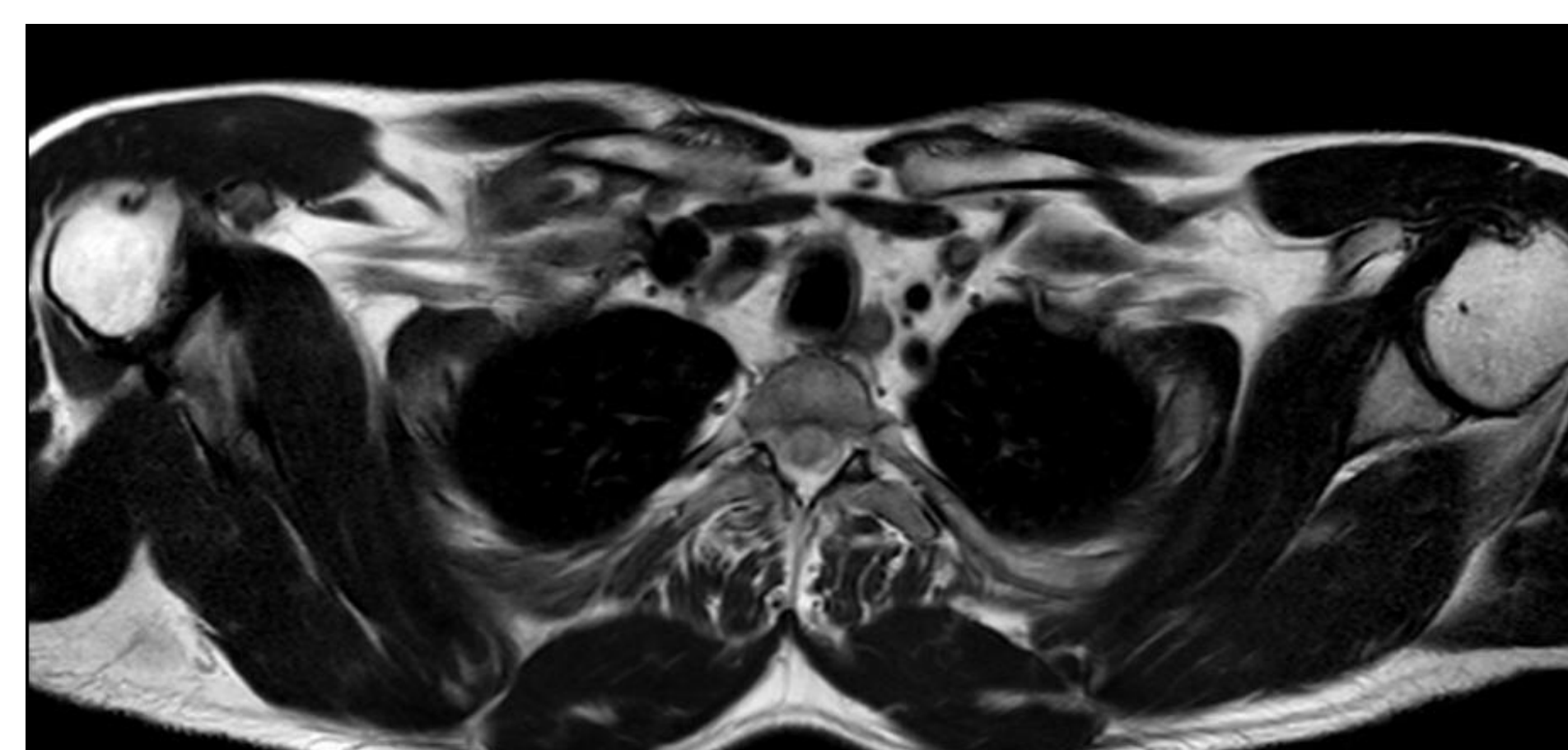
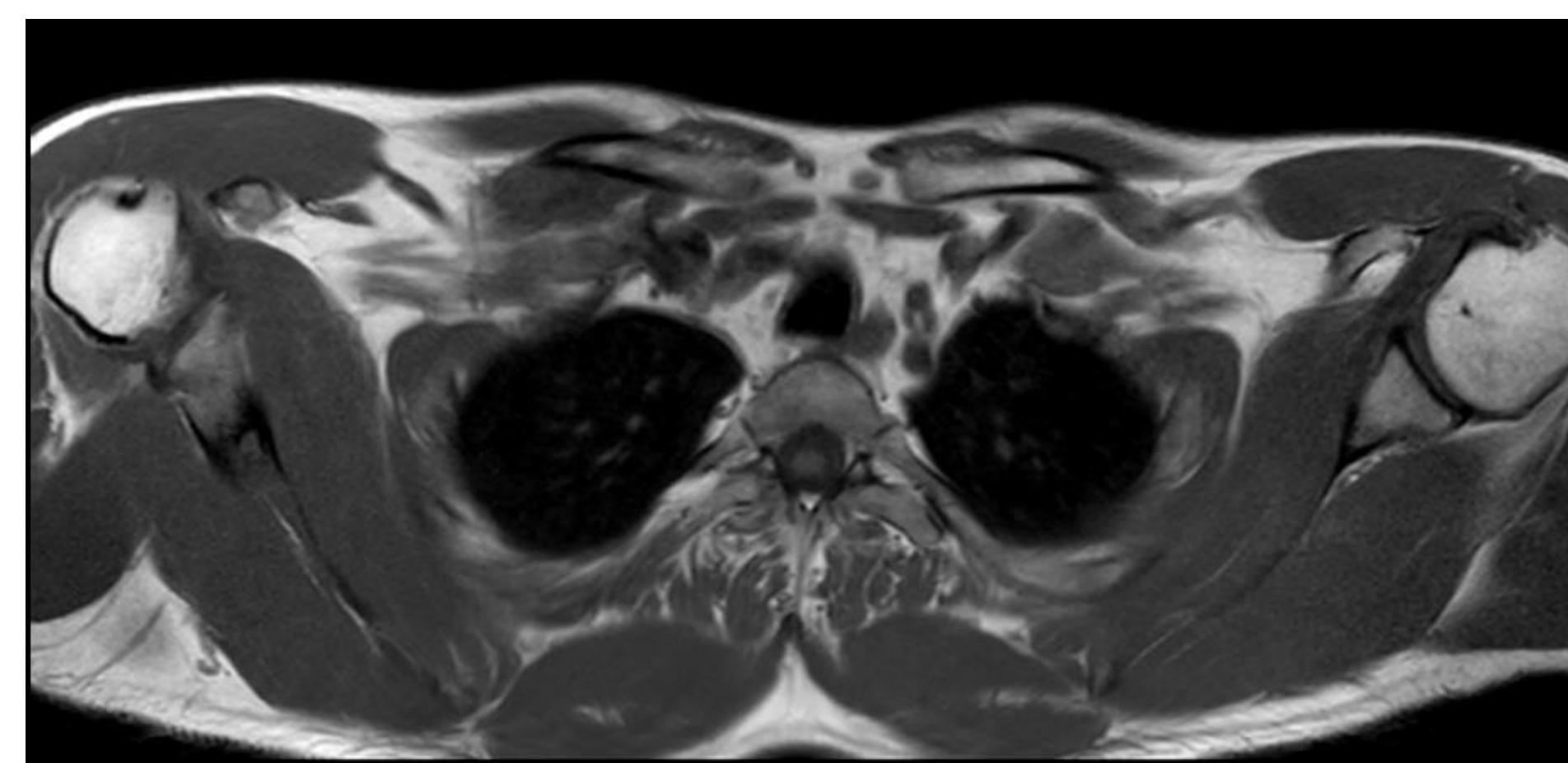
Radiografías practicadas durante el seguimiento

## Material y métodos

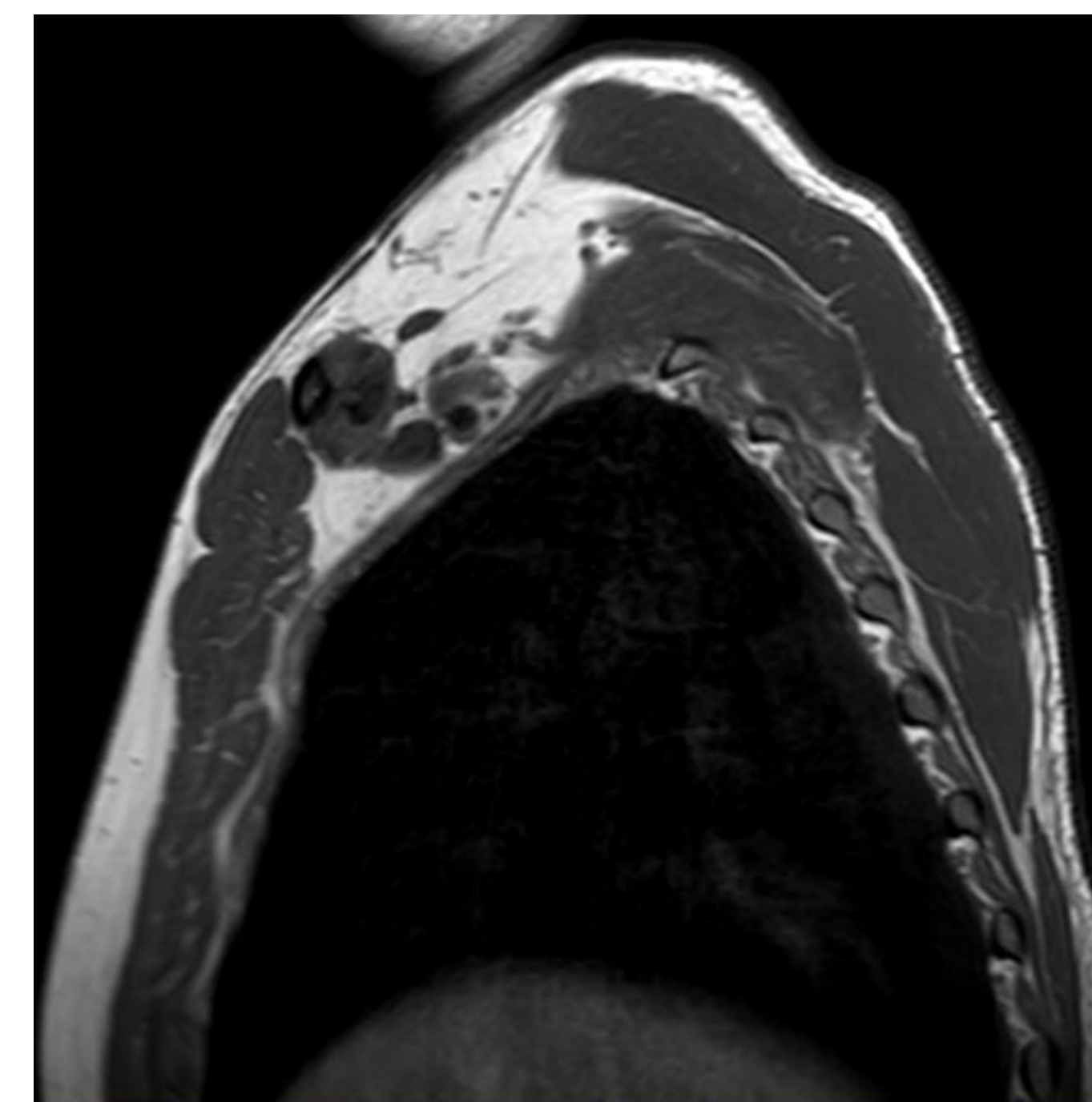
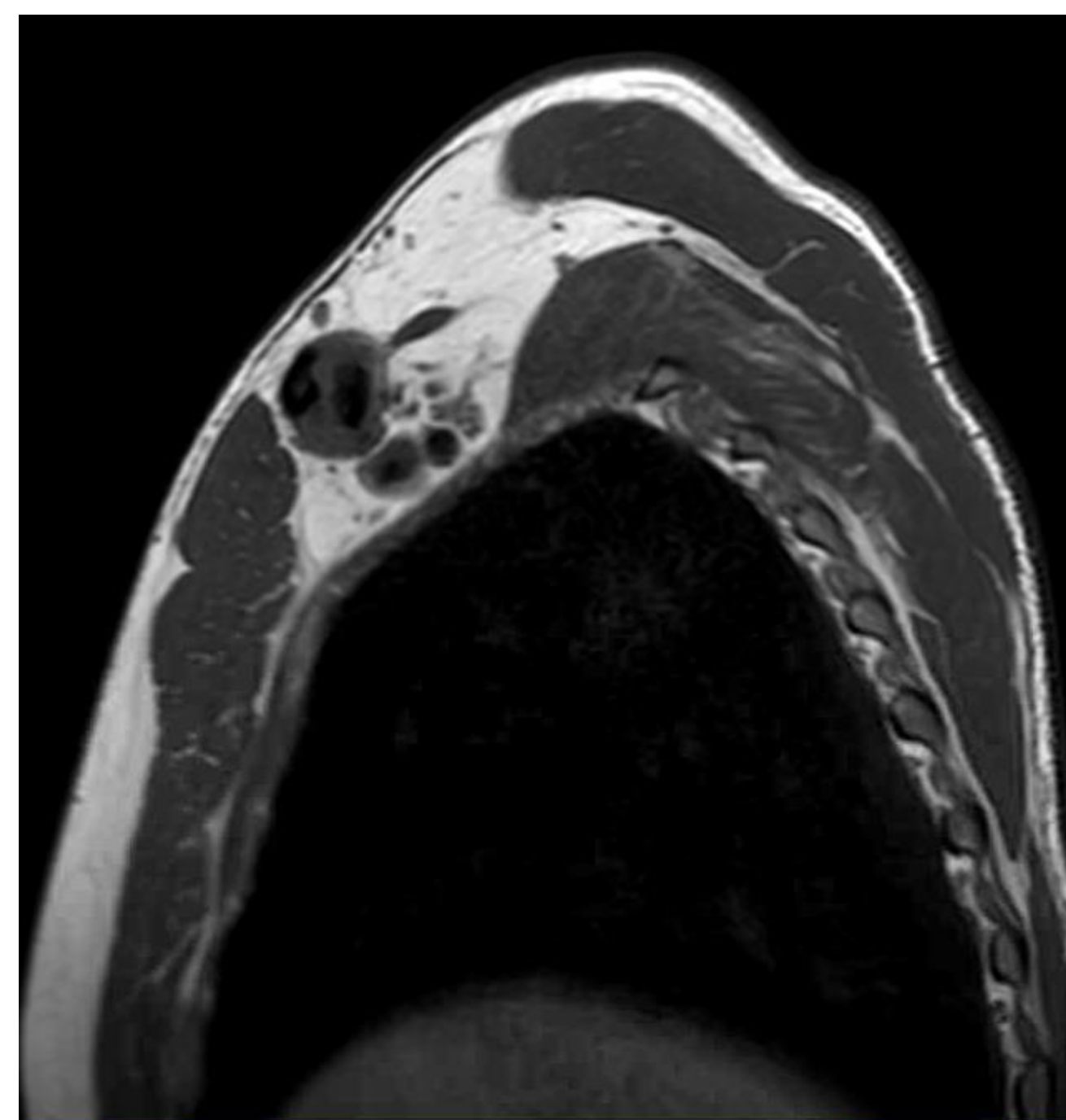
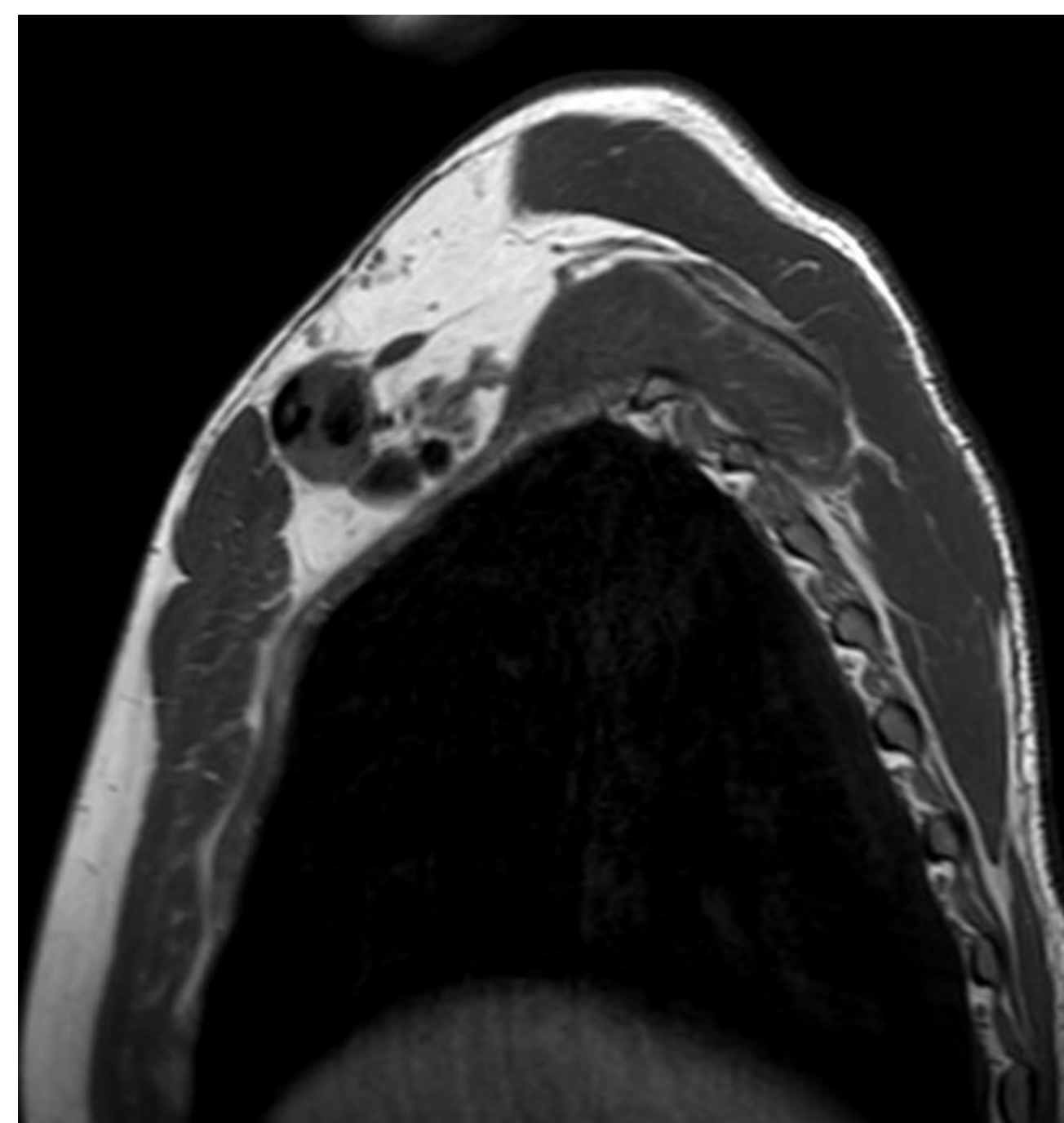
Se expone el caso de un varón de 46 años que presentó una fractura de clavícula diafisaria derecha tras un accidente deportivo. A la exploración inicial se apreciaba equimosis subcutánea con deformidad a nivel del tercio medio de la clavícula, sin sufrimiento cutáneo ni clínica vasculonerviosa. Se decide 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.

