

SÍNDROME DE PAGET-SCHROETTER: A PROPÓSITO DE UN CASO DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE LOCALIZACIÓN INUSUAL

Guerrero-Serrano, José Antonio; Sintés-Álvarez-Arenas, Marina; Pardo-Villarreal, Dikson; Fernández-Morales, Frank Raúl; Grande Gutiérrez, Gonzalo

OBJETIVOS

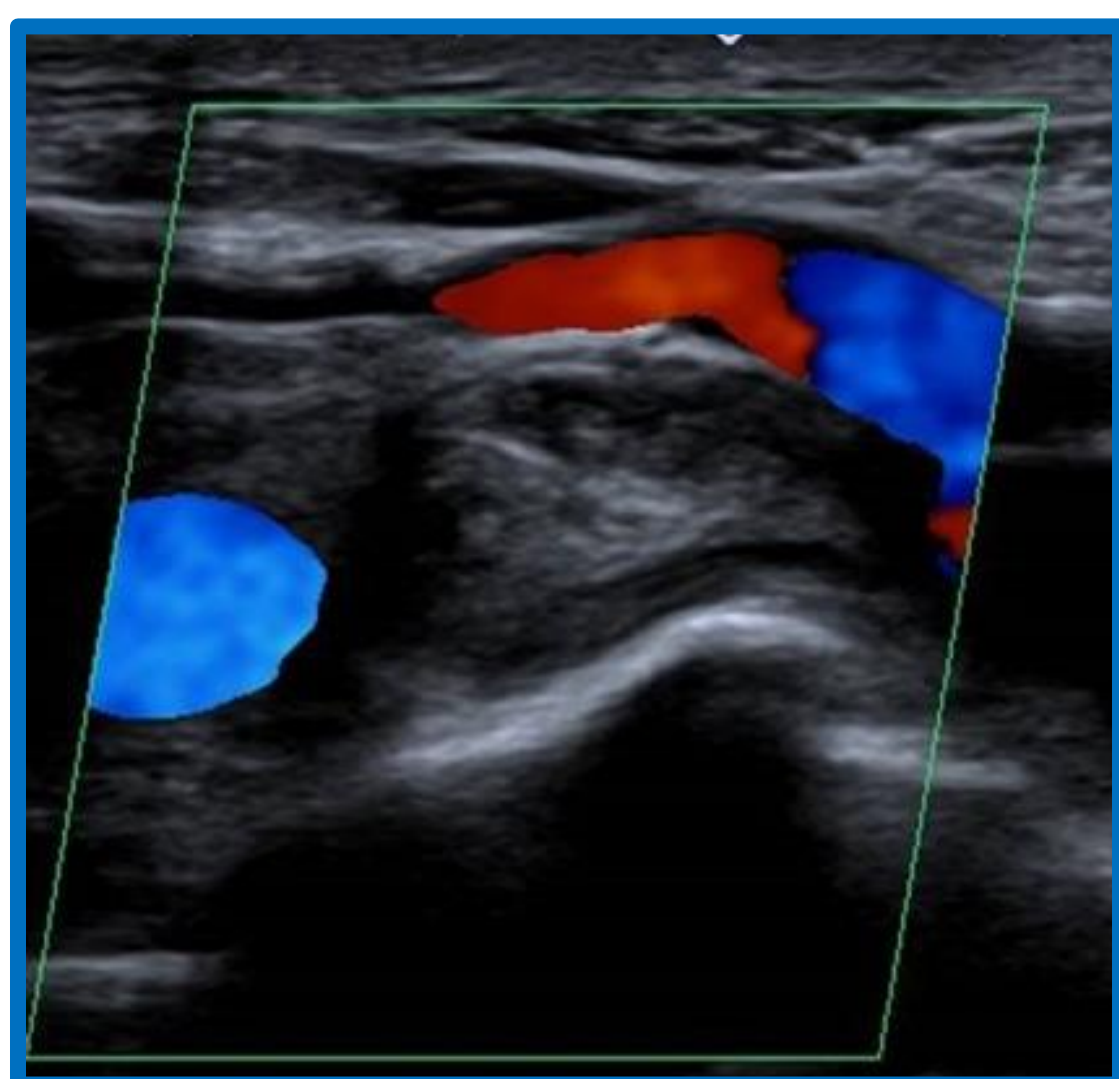
El síndrome de Paget-Schroetter es una condición rara de trombosis venosa profunda en la región subclavia, generalmente asociada con actividades que implican esfuerzo físico intenso o compresión de las venas. Aunque es una patología poco común, puede presentar complicaciones, como la obstrucción venosa y embolia pulmonar. El objetivo de este estudio es presentar un caso clínico de síndrome de Paget-Schroetter, describiendo su diagnóstico, tratamiento, así como su evolución clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un paciente masculino de 31 años que acudió al servicio de urgencias de Traumatología por dolor e hinchazón en el brazo derecho de dos días de evolución tras haber realizado una sesión intensa de ejercicios de fortalecimiento bicipital. Se realizó una evaluación clínica, ecografía Doppler y tomografía computarizada para confirmar el diagnóstico. Además, se recopilaron datos sobre el tratamiento y seguimiento del paciente.

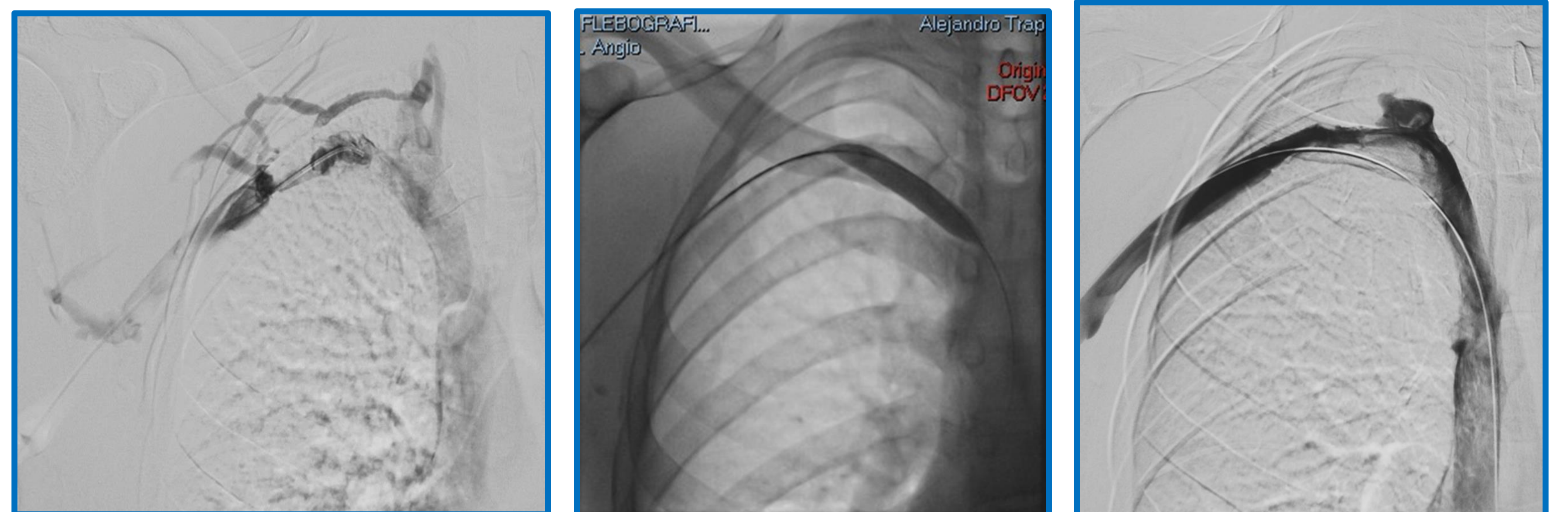
RESULTADOS

A la exploración física se observó aumento de volumen del brazo proximal al hombro derecho, asociado a telangiectasias y paquetes varicosos sobreelevados en dicho territorio. Presentaba movilidad del hombro completa en todos los arcos sin limitaciones. En la analítica sanguínea no se objetivaron alteraciones y los dímeros D estaban en rango de normalidad.



Ante la alta sospecha de trombosis venosa, se solicitó ecografía doppler, concluyéndose en esta una trombosis venosa profunda en la vena subclavia derecha coincidiendo con la confluencia con el tronco innominado. Dicho diagnóstico se confirmó posteriormente con un angioTAC.

El paciente fue diagnosticado de síndrome de Paget-Schroetter y comenzó un tratamiento con heparina de bajo peso molecular. Posteriormente se realizó una angioplastia endovenosa, obteniendo un adecuado resultado morfológico con desaparición de la circulación colateral en serie final.



La angioplastia se siguió de un tratamiento con terapia de compresión y fisioterapia. A los seis meses de seguimiento, el paciente mostró una notable mejoría en la función del brazo afectado, sin signos de recurrencia del trombo.

CONCLUSIONES

El síndrome de Paget-Schroetter debe ser considerado en pacientes jóvenes con antecedentes de actividad física intensa y síntomas de trombosis venosa en la región subclavia. La identificación temprana y el manejo interdisciplinario adecuado mejoran significativamente el pronóstico de los pacientes.