

## LINFOGRAFIA SUPERFICIAL DEL MIEMBRO SUPERIOR\*

ROMERO MARQUES

*Catedrático*

LAUDENOR PEREIRA

*Asistente*

*Clínica Propedéutica Quirúrgica de la Facultad de Medicina  
de la Universidad de Recife (Brasil)*

El estudio linfográfico del miembro superior, de la misma manera que el estudio flebográfico, es menos frecuente que el del miembro inferior, por el hecho de que las afecciones vasculares son más raras en el miembro superior.

El principio de la linfografía está basado en los datos generales procurados por KINMONTH (1), sin que hayamos hallado nada especial en relación a la técnica de visualización de los linfáticos superficiales del miembro superior, a no ser una ligera referencia hecha por KAINDL y colaboradores (2).

Por este motivo, iniciamos una serie de investigaciones que nos pudiesen orientar en la elección de la mejor manera de visualizar dichos linfáticos. Vale la pena resaltar las grandes dificultades que tuvimos para hacernos una esquematización de la técnica de linfografía superficial del miembro superior.

### TÉCNICA

Injectamos 2 ml. de Patent Blue Violet al 11 % en el primer espacio interdigital de la mano del miembro en estudio, con la aguja bien introducida en el tejido celular subcutáneo. Tras un leve masaje en el lugar de inyección con objeto de difundir el colorante, practicamos una pequeña incisión de 2 cm. en el extremo inferior del antebrazo, región lateroexterna, a nivel de la vena radial, donde hallamos uno o más vasos linfáticos reconocibles con facilidad por su viva coloración azul. Escogido uno de ellos, y debidamente disecado y fijado, introducimos en él una fina aguja directamente aplicada a una jeringa que contenga el contraste (Cilatrast 50 %). La inyección se practica en dos minutos aproximadamente, obteniendo enseguida las placas necesarias, desde el antebrazo hasta el hueco axilar, en un intervalo de tiempo de uno a siete minutos.

---

\* Traducido del original en portugués por la Redacción.



Fig. 1. — Vaso linfático superficial normal visto de frente. Miembro superior: antebrazo.

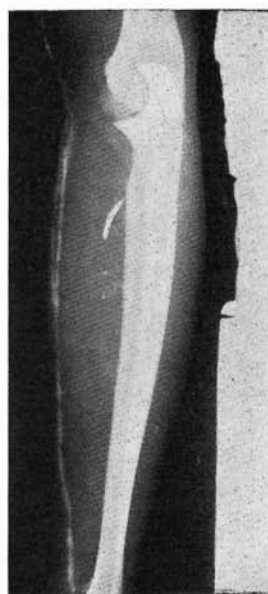


Fig. 2. — Vaso linfático superficial normal visto de perfil, en el mismo paciente que en la figura anterior.



Fig. 3. — Vaso linfático superficial normal visto de frente. Miembro superior: brazo.

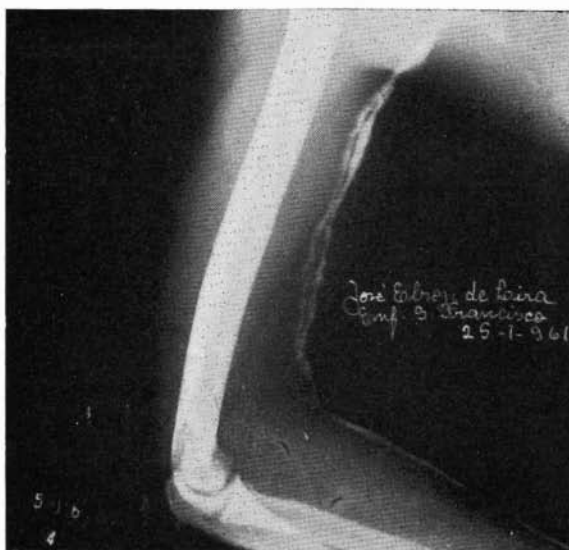


Fig. 4. — Vaso linfático superficial normal visto de perfil, transcurriendo por el antebrazo y brazo y penetrando en un ganglio del hueco axilar. La porción más dilatada del tercio superior habla respecto a la extravasación del contraste a través de las paredes del vaso linfático.

### COMENTARIO

Los vasos linfáticos satélites de la vena radial siguen, en un clisé de frente, el trayecto del radio hasta la articulación del codo, donde se tornan internos buscando los ganglios del hueco axilar; y en un clisé de perfil, transcurren superficialmente en todo el trayecto, desde el extremo distal del radio hasta los citados ganglios de la axila. Debemos resaltar, por último, que la linfografía del miembro superior es una exploración bastante delicada ya que los vasos linfáticos se presentan aquí de calibre en general menor que en el miembro inferior.

### RESUMEN

Los autores presentan la técnica con la cual realizan la linfografía superficial del miembro superior. En líneas generales, consiste en la inyección del contraste en uno de los linfáticos satélites de la vena radial.

### SUMMARY

The technique used by Authors in performing the superficial lymphography of the upper limb is presented. In general, it consist in the injection of the contrast medium in one of the satellite lymphatic vessels of the radial vein.

### BIBLIOGRAFÍA

1. KINMONTH, J. B.: *Lymphangiography. A technic for its clinic in lower limb.* "Brit. Med. Jour.", abril 16, 1955.
2. KAINDL, F. y cols. "Lymphangiographie und Lymphadenographie der Extremitäten". Georg Thieme Verlag, Stuttgart 1960. Pág. 18.