

La arteritis digital y su tratamiento por la simpatectomía torácica

F. MARTORELL

Departamento de Angiología del Instituto Policlínico de Barcelona (España)

Con el nombre de arteritis digital se describen las lesiones oclusivas de las arterias digitales.

En 1955 **Wertheimer** y **Gautier** describieron con el nombre de arteritis digital espontánea oclusiones arteriales digitales que parecían independientes de la enfermedad de Raynaud, tromboangiítis o arteriosclerosis. **Fontaine** y colaboradores y **Ratschow** y colaboradores han contribuido también al conocimiento de este tipo de arteritis.



FIG. 1. Arteritis digital con necrosis del V dedo. Pulsos radial y cubital positivos. Oscilometría del brazo, normal. Ausencia de pulsabilidad digital en los dedos III y IV.

Al lado de estas formas cabe señalar las oclusiones de las arterias digitales ocasionadas por traumatismo repetido, tromboangiítis, endarterioli-tis distal, arteriosclerosis, costilla cervical.

Los estudios angiográficos de las arterias digitales han sido realizados de preferencia por **Allen**, **Dimtza**, **Ratschow**, **Fontaine**, **Wertheimer** y otros. **Virtama** y **Niemi**, de Helsinki, en 76 arteriografías post-mortem y estudios histológicos de la mano hallaron fibrosis y ateroma de las arterias digitales en personas de edad avanzada sin signos de isquemia. **Marshall** y colaboradores hallan oclusiones de las arterias digitales en la arteritis reumática.

Las radiografías obtenidas por punción humeral muestran ausencia de repleción de las arterias digitales y a veces relleno de las colaterales.

La manifestación más típica es un síndrome de Raynaud, no simétrico, a menudo localizado en un solo dedo y sin intervalo libre de síntomas. Entre las crisis, los dedos afectados

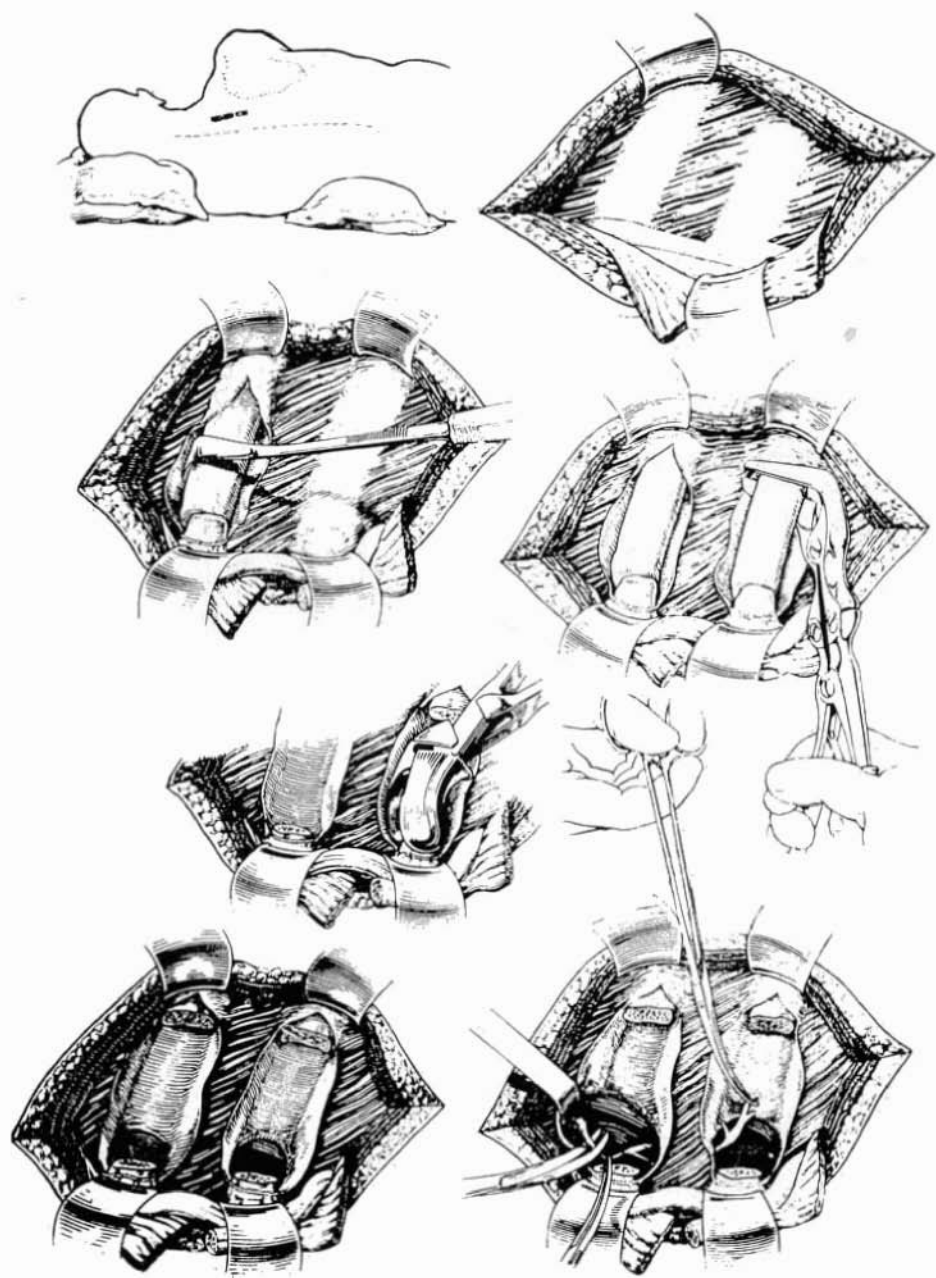


FIG. 2. Técnica de la simpatectomía torácica alta. Explicación en el texto.

permanecen cianóticos, fríos y dolorosos. La aparición de úlceras isquémicas o necrosis en las partes más distales es muy frecuente (fig. 1). La palpación de las arterias digitales suele mostrar falta de pulso. La radial y la cubital, en cambio, pulsan con toda normalidad. Asimismo es normal el índice oscilométrico.

En las formas gangrenantes hemos obtenido buenos resultados mediante la simpatectomía torácica. Empleamos la siguiente técnica (fig 2):

Incisión a tres traveses de dedo por fuera de las apófisis espinosas desde la VII vértebra cervical a la III dorsal. Se atraviesan los diferentes planos musculares. Resección de los extremos de la II y III costillas y, después, de las apófisis transversas. Cuidando de no herir la pleura, se busca la cadena simpática. El simpático se halla en el ángulo diedro que forman la cara lateral del cuerpo vertebral y la cara pleural de la cabeza costal correspondiente. Respetando el ganglio estrellado, se extirpan el II y III ganglios simpáticos dorsales. A este nivel la cadena simpática es menos identificable que la cadena lumbar. Un procedimiento para ponerla de manifiesto es tirar de un nervio intercostal, con lo cual se ponen tensos los rami comunicantes; sus digitaciones señalan la cadena torácica. Sutura por planos.

Se ha utilizado también la vía anterior transtorácica transpleural, la vía endoscópica y la vía anterior con sección del músculo escaleno y separación hacia abajo de la arteria subclavia y del vértice pulmonar. Estas vías no se usan en nuestra Clínica Vascular.

RESUMEN

El autor, después de un breve resumen histórico, trata de la arteritis digital, con sus síntomas y radiología y expone el tratamiento con la técnica de la simpatectomía dorsal alta.

SUMMARY

Digital arteritis is studied, describing symptoms, radiology and the author's experience on treatment by high dorsal sympathectomy. A review of the main historical events of the disease is made.

BIBLIOGRAFIA

- Barker N. W. y Hines, E. A.: Arterial occlusion in the hands and fingers associated with repeated occupational-trauma. «Proc. Staff Meet. Mayo Clinic», 19:345, 1944.
- Dimtza, A.: Die Arteriographie der hand. «Radiologia Clinica», 25:305, 1956.
- Kieny, R.; Djordjevic, L.; Kim, M.; Fontaine, R.: L'artérite digitale spontanée a propos de 55 observations personnelles. «Lyon Chirurgical», 57:174, 1961.
- Martorell, F.: «Angiología, Enfermedades Vasculares» Ed. Salvat, Barcelona & Rio de Janeiro, 1967.
- Ratschow, M.; Dembowski, U.; Hasse, H. M.: Localización digital en la enfermedad arterial oclusiva. «Angiología», 9:227, 1957.
- Sobregreu, R. C.: Observaciones sobre seis casos de arteriopatías digitales. «Minerva Cardioangiologica Europea», 9:434, 1961.
- Virtama, P. y Niemi, M.: Changes in the pattern of the digital arteries with advancing age. «An. Med. Internae Fenniae», 50:269, 1961.
- Wertheimer, P. y Gautier, R.: Les artérites digitales espontaneas. «Lyon Chirurgical», 50:897, 1955.