



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1648 - ¡Se me ha hinchado el brazo!

M.J. Manzano López^a, L.M. Roig Remon^a, A. Jiménez Cabacas^b, A. Torrubia Araque^c, M. Argila Vicente^a, J.C. Herrero Ramos^d, I. Casarejos Palo^a y J. Alsina Massana^a

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cDiplomada en Enfermería; ^dPediatra. Área Básica de Salud La Garriga. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 19 años, consulta por dolor y edema en extremidad superior derecha, 12 horas de evolución. Antecedentes: anticonceptivos orales desde hace 2 años. 6 meses antes, tratamiento hormonal para crecimiento mamas.

Exploración y pruebas complementarias: Edema sin fóvea, cianosis de mano y dedos, digitopresión dolorosa. Venas colaterales subcutáneas dilatadas en escote, pectoral y zona proximal del brazo. Analítica: dímero-D 977, fibrinógeno 593, PTT 0,97. Rx tórax: normal. Doppler compatible con TVP de vena axilar y braquial. Analítica con estudio de TV negativa. AngioTAC: descarta malformación anatómica torácica. Doppler control (4 días): reducción tamaño del trombo. Dímero-D control: 103.

Juicio clínico: Trombosis venosa profunda vena subclavia derecha, extendida a vena axilar y braquial hasta tercio proximal, en paciente tratada con anticonceptivos.

Diagnóstico diferencial: Colocación de catéter central. Estados protrombóticos primarios (alteraciones congénitas coagulación) o secundarios (neoplasias, fármacos). Malformaciones anatómicas torácicas. Causa primaria.

Comentario final: LA TVP de extremidad superior es una patología rara (1-4% de todas las TVP). El tratamiento está dirigido a la prevención de embolia pulmonar y de trombosis recurrente. Un primer episodio debe ser tratado con anticoagulantes orales mínimo 3 meses y revalorar beneficio/riesgo de terapia a largo plazo.

Bibliografía

1. Bellmunt-Montoya S, Díaz-Sánchez S, Sánchez-Nevárez I, et al. Criterios de derivación entre niveles asistenciales de pacientes con patología vascular. Documento de consenso semFYC-SEACV. Atención Primaria. 2012;44:555.e1-555.e11
2. Ferrer Galván M, Jara Palomares L, Caballero Eraso C, et al. Chronic thromboembolic pulmonary hypertension due to upper extremity deep vein thrombosis caused by thoracic outlet syndrome. Arch Bronconeumol. 2012;48:61-3.
3. Aguilar Sheaa AL, Gallardo Mayo C. Caso de trombosis venosa profunda de miembro superior. Semergen. 2013;39:107-9.

Palabras clave: Edema. Miembro superior. Anticonceptivos. Trombosis.