

## 424/3428 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR

M. López Posada<sup>1</sup>, C. Piñana Alonso<sup>2</sup>, A. Revnic<sup>3</sup> y A. Guillén Bobe<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almozara. Zaragoza. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Fuentes Norte. Zaragoza. <sup>3</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San José. Zaragoza.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 29 años de edad sin antecedentes personales de interés que acudió al servicio de urgencias hospitalarias por edema y eritema de progresiva aparición en extremidad superior izquierda a lo largo de las últimas 12 horas. Era veterinaria y refería haber sufrido durante los últimos 15 días araños de gato en mano ipsilateral en varias ocasiones. Relataba que los síntomas comenzaron en la mano y fueron extendiéndose en dirección craneal hacia el resto de la extremidad asociando parestesias y sensación de pesadez y de tirantez cutánea. Negaba anticoncepción hormonal, tabaquismo, episodios previos de inmovilización o esfuerzos físicos superiores a los habituales.

**Exploración y pruebas complementarias:** Constantes vitales dentro de la normalidad. Exploración física: heridas por araño de gato sin signos inflamatorios en dorso de mano y muñeca izquierdas. Empastamiento y eritema en el resto de la extremidad sin cordones venosos. Analítica sanguínea: sin alteraciones reseñables salvo test de dímero-D de 682 ?g/L. Radiografía torácica (proyecciones postero-anterior y lateral): Silueta cardiomedastínica, vasculatura y parénquima pulmonar sin alteraciones significativas. Ecografía Doppler: Trombosis venosa axilo-subclavia.

**Orientación diagnóstica:** Trombosis venosa profunda (TVP) en miembro superior izquierdo.

**Diagnóstico diferencial:** El inicio del episodio actual se produjo hacia aproximadamente 12 horas. Debido a su profesión la paciente se encontraba expuesta a lesiones cutáneas provocadas por animales que pudieran desencadenar un proceso infeccioso. Sin embargo, las heridas halladas en la exploración no mostraban signos inflamatorios y se encontraban en fase de resolución. Paralelamente, la paciente no mencionaba haber padecido fiebre y en las pruebas complementarias realizadas no se detectó ningún hallazgo compatible con un cuadro infeccioso.

**Comentario final:** La TVP de miembros superiores es una enfermedad rara (representa aproximadamente entre el 1% y el 4% de todos los casos de TVP) e infradiagnosticada. Normalmente se presenta en varones jóvenes y atléticos con inicio agudo de dolor y edema en el brazo dominante tras una actividad intensa.

### Bibliografía

1. Marín C, Ferreiro L, Tejera A, Roca J. Trombosis venosa profunda primaria de miembro superior. Semergen. 2015;41(4):15-7.

**Palabras clave:** Trombosis venosa profunda. Extremidad superior.