

## IMÁGENES EN MEDICINA DE FAMILIA

### Trombosis yugular y cáncer: utilidad de la ecografía en atención primaria



### Jugular thrombosis and cancer: Use of ultrasound in primary care

M. Frías Vargas\*, E. Arranz Martín y O. García Vallejo

Centro de Salud Comillas, Madrid, España

Mujer de 51 años con los siguientes antecedentes personales: Neoplasia epitelial de unión recto-sigmoidea cT4 N1-2 M1 de reciente diagnóstico (2-3 semanas, aproximadamente). Sin antecedentes personales patológicos relevantes. Exfumadora de 10 cigarrillos/día hasta los 25 años de edad, aproximadamente. Acude a nuestra consulta para una visita no programada comentando el diagnóstico de neoplasia intestinal y la aparición de aumento de temperatura y cambio de color en región cervical derecha desde hace 24h de evolución.

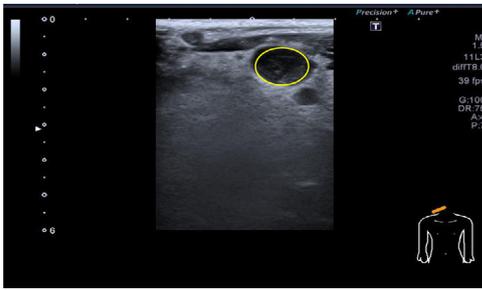
En la exploración física la paciente se encuentra consciente, orientada en tiempo y espacio. No disnea, presión arterial: 130/80 mmHg, FC: 90 lpm. Región cervical anterior derecha: Aumento de temperatura y edema (fig. 1). Auscultación cardiopulmonar: RsCsRs, murmullo vesicular conservado. No se ausculta soplos en región abdominal. Neurológico: no focalidad neurológica. Se realiza ecografía objetivando (fig. 2): imagen de trombosis en sector de la vena yugular derecha que se extiende hasta la confluencia de la vena subclavia derecha. Se contactó con el servicio de oncología de hospital de referencia comentando el caso, y se realizó nueva ecografía de forma reglada en el servicio de radiología, confirmando los hallazgos descritos.



**Figura 1** Región cervical anterior derecha: aumento de temperatura y edema.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [drfrias.v@hotmail.com](mailto:drfrias.v@hotmail.com) (M. Frías Vargas).



**Figura 2** Imagen de trombosis (dentro de círculo) en sector de vena yugular derecha que se extiende hasta la confluencia de la vena subclavia derecha.

### Juicio clínico

Trombosis yugular derecha.

### Diagnóstico diferencial

Celulitis.

### Comentario

La ecografía en atención primaria, como instrumento de orientación diagnóstica, cumpliendo con los requisitos de formación establecidos, permite orientar el diagnóstico y el seguimiento de las enfermedades que nos encontramos de forma fortuita en nuestra práctica clínica.

Nuestro caso presenta el diagnóstico reciente de neoplasia y hallazgo de trombosis venosa de forma fortuita, unión que en muchas ocasiones no tenemos en cuenta en nuestra práctica clínica, teniendo en cuenta que hasta en el 10% de los pacientes con cáncer aparecen los eventos trombóticos, y que hasta el 3,1% pueden aparecer en territorio venoso<sup>1,2</sup>. En nuestro caso se inició tratamiento anticoagulante tipo heparina de bajo peso molecular (bemiparina) a dosis de tratamiento, permitiendo de forma rápida el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de forma conjunta con los servicios hospitalarios.

### Confidencialidad de los datos

Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

### Bibliografía

1. Reina Gutiérrez L, Carrasco Carrasco E, en nombre del grupo interdisciplinar de la enfermedad tromboembólica venosa. Recomendaciones sobre profilaxis, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad tromboembólica venosa en Atención Primaria. Resumen del Documento de consenso SEACV-SEMERGEN. *Angiología*. 2015;67:399-408.
2. Herrmann J, Yang EH, Iliescu CA, Cilingiroglu M, Charitakis K, Hakeem A, et al. Vascular toxicities of cancer therapies the old and the new - An evolving avenue. *Circulation*. 2016;133:1272-89.