



Mujer joven con bultoma en región cervical derecha de más de dos semanas de evolución; a propósito de un caso de trombosis de la vena yugular externa.



Introducción:

La Trombosis de la Vena Yugular Externa es una entidad rara relacionada con procesos infecciosos en región cervical, con manipulaciones de la propia vena por colocación de un catéter, compresión extrínseca de tumores o causa idiopática, como nuestro caso.

Estrategia práctica de actuación:

El seguimiento de esta paciente ha sido sobretodo a nivel hospitalario, pero nosotros, sus médicos de Familia hemos tenido que intentar solucionar todas las dudas que iban surgiéndole a la paciente, que de estar asintomática, ha estado y está inmersa en un mundo de consultas externas (Medicina Interna, Hematología, C. Vascul, C. torácica), en un entrar y salir de quirófanos, que además no han terminado de solucionar su problema (extirpación de nódulo pulmonar). El médico de familia sirve de unión de esta paciente con el sistema hospitalario, aclarando muchas de sus dudas y aconsejándole en sus decisiones.

AUTORES:

RIVERA PEREZ, María Dolores. MF UGC Bahía de Cádiz (Cádiz)
 SANCHEZ ALEX, María Dolores. MF UGC Vejer de la Fra (Cádiz)
 ARAGÓN MERINO, Amalia María. R2 MF,CS Zona Centro (Cáceres)
 SANCHEZ BENITEZ, Jose Antonio. MFUGC Puerto Sta María Sur (Cádiz)
 GUERRERO PONCE, Juan Pedro. MF UGC La Merced (Cádiz)
 ESCRIBANO TOVAR, Angela del Carmen. R2 MF UGC La Merced (Cádiz)



Descripción sucinta del caso:

Mujer de 49 años, sin antecedentes de interés, ni uso de medicamentos, que acude a su médico por un bultoma en región cervical supraclavicular derecha. En principio con odinofagia se trató como un proceso amigdalar, con antibióticos, pero al mantener los síntomas se deriva a Urgencias donde tras Ecografía Cervical se diagnostica de Trombosis de Vena Yugular Externa. Se deriva a Medicina Interna donde se completa estudio y se inicia tratamiento anticoagulante por parte de Hematología. En TAC de tórax se observa nódulo en apex de pulmón derecho que se extirpa quirúrgicamente. Tras cirugía mantiene trombosis precisando anticoagulación, ya que, durante este año, cada vez que se intenta dejar tratamiento anticoagulante tiene recaída. Actualmente en seguimiento por Cirugía Vascul, que plantea corrección anatómica de la vena yugular y continua anticoagulada.



Bibliografía:

1. Safadi R, Gafanovich I, Rashkovsky I, Koplewitz B. Isolated external jugular vein thrombosis in older people. J Am Geriatric Soc 1996; 44, p 885-886.
2. Matikas A, Vardakis N, Souglakos J, Georgoulas V. A 52-year old male patient with metastatic non-small-cell lung cancer and recurrent venous thromboembolism in unusual sites despite anticoagulation. BMJ Case Rep.2013

