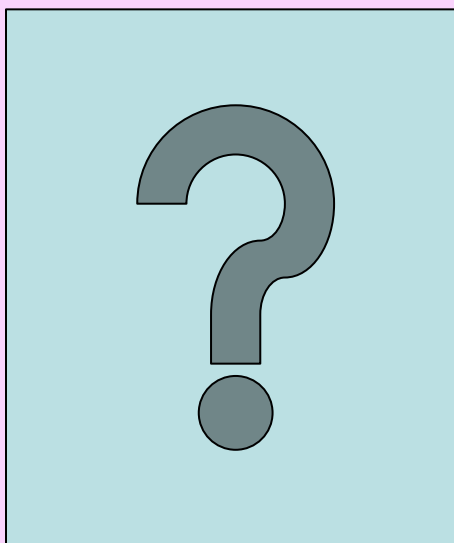
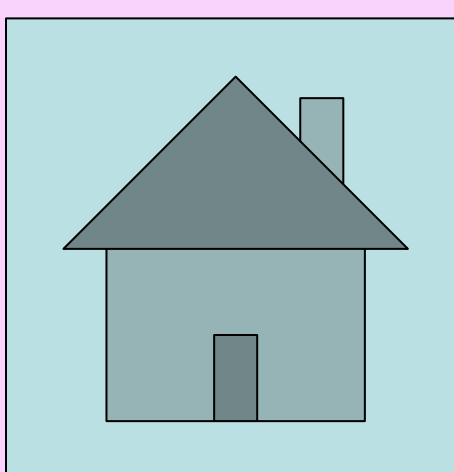


SÍNDROME DE PAGET-SCHROETTER, A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Hernández Martínez, C; Dus, R; Casas Torres, A; Ballester Zaplana, JA; López Valcárcel, R; Serrano Noguera, A.
C.S.Vistabella de Murcia



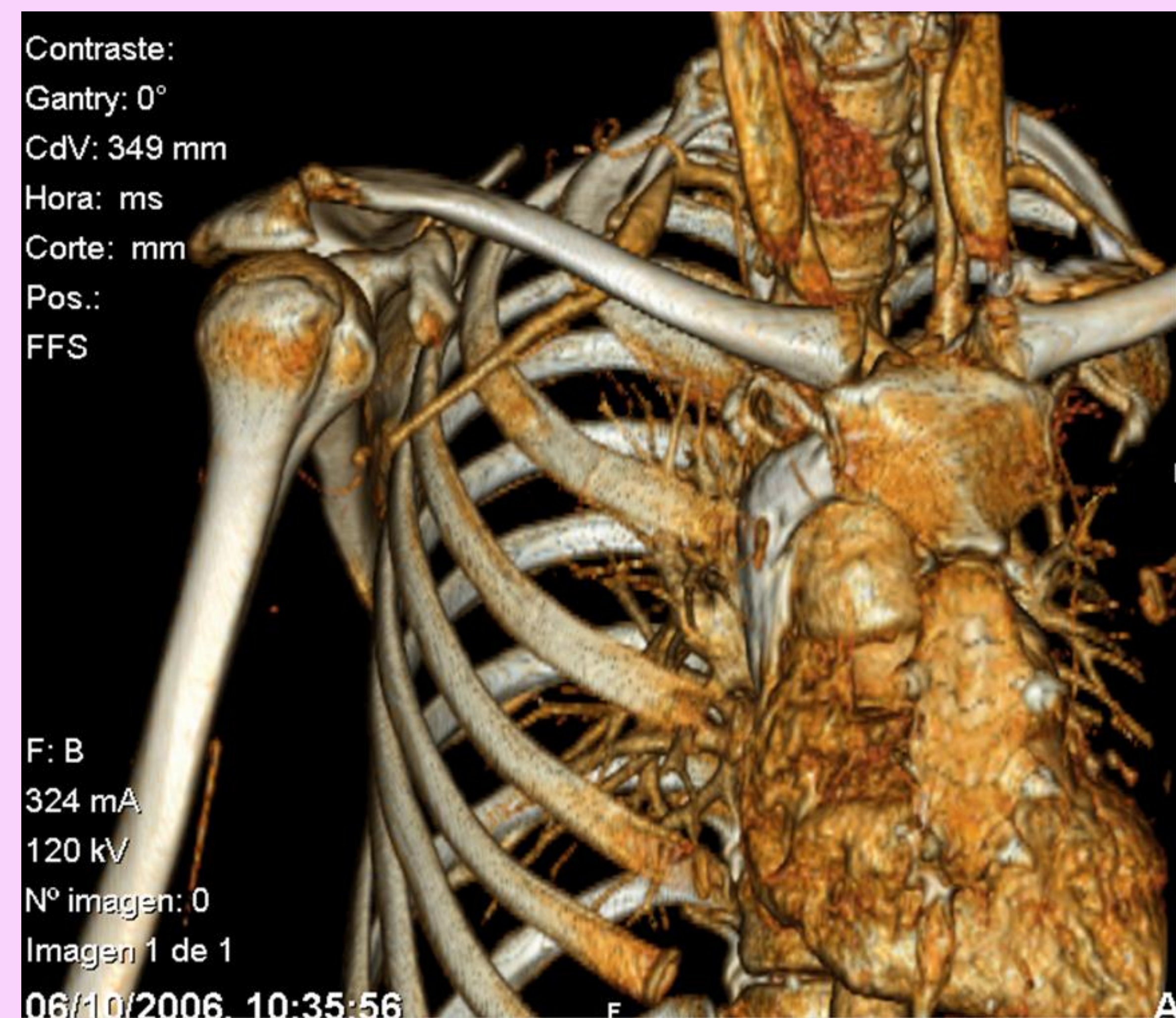
La trombosis venosa profunda del miembro superior es una entidad clínica muy rara, típica de mujeres jóvenes y sanas. La primaria o Síndrome de Paget-Schroetter (SPS) es debida al compromiso de la vena axilar y subclavia en el estrecho torácico, que con las actividades provoca microtraumatismos en la íntima vascular activando la cascada de coagulación y formación del trombo.



Mujer, 47 años.
Fumadora e hipotiroidea. Probable epicondilitis derecha.

Acude por dolor de codo y brazo D desde hace 2 meses.
EF: Claudicación a contraresistencia y disminución del pulso radial y cubital.

Solicitamos Eco Doppler de MSD que se completa con AngioTC: aneurisma sacular de cuello ancho, de unos 2 cm de diámetro con trombosis parcial de arteria subclavia derecha producido por compresión de I costilla cervical derecha y oclusión total del tercio distal de la arteria axilar y de la humeral con repermeabilización distal por colaterales.



Aunque su incidencia es escasa debemos **tener en mente esta patología** ante paciente con dolor en Miembro sup, ya que puede tener graves complicaciones.

En este caso fue detectada a tiempo, lo que permitió un **tratamiento más conservador**.

Aunque la bibliografía aboga por la **anticoagulación** en estos casos, nuestra paciente tuvo buena evolución solo con antiagregación.

El **rechazo de la cirugía** para la eliminación de la I costilla cervical nos obliga a mantener **agregación de por vida**.

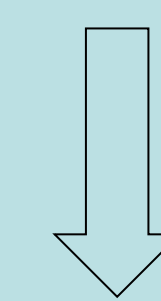


Cirugía cardio vascular



SD PAGET SCHROETTER

Clopidogrel 75 mg



Revisión 4 meses

Arteriografía control: Mejoría con trombosis parcial axilosubclavia derecha por aneurisma con arteria humeral totalmente permeable

La paciente rechaza un bypass aorto-subclavio i y cualquier cirugía por encontrarse mejor, por lo que pautan AAS 150 mg

Eliminación total de la trombosis con arteria axilar y humeral permeable

